

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 2271 2023** C.D.P. No.: **118** Proceso que pertenece: **DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-ENFERMERIA**
Servicio al que pertenece: **ENFERMERIA**
Unidad a la que pertenece: **HOSPITAL SANTA CLARA**

Nombre del Contratista: **EFRAIN JIMENEZ BERNAL** C.C. **79.700.557** de: **BOGOTA D.C**

Fecha Inicio: **2023-01-21** Fecha Terminación Inicial: **2023-04-20** Valor Mensual: **\$ 2.018.868** Valor a cobrar: **\$ 1.964.304**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 165.220	860	2023-04-21	2023-05-20
2	\$ 1.004.121	1051	2023-05-21	2023-06-05
3	\$ 845.742	1354	2023-05-21	2023-06-05
4	\$ 1.235.188	2055	2023-06-06	2023-08-05
5	\$ 1.800.612	2117	2023-07-10	2023-08-05
6	\$ 1.436.920	2356	2023-08-06	2023-08-20
7	\$ 654.768	2691	2023-08-21	9/31/2023
8	\$ 1.636.920	2796	2023-09-01	2023-09-30
9	\$ 1.959.740		2023-10-01	2023-10-31
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	ENERO	\$ 542.295	\$ 149.400	1051565985	05-01-2023
2	FEBRERO	\$ 1.501.740	\$ 173.300	1051818038	13/1/2023
3	MARZO	\$ 1.601.856	\$ 173.300	1051818191	7/3/2023
4	ABRIL	\$ 1.636.920	\$ 173.300	1053199876	3/4/2023
5	MAYO	\$ 1.636.920	\$ 173.300	1054744727	11/5/2023
6	JUNIO	\$ 1.800.612	\$ 173.300	1055431741	10/6/2023
7	JULIO	\$ 1.800.612	\$ 173.300	1055955703	6/7/2023
8	AGOSTO	\$ 2.109.808	\$ 173.300	1056430488	28/07/2023
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.636.920	\$ 173.300	1057287573	9/5/2023
10	OCTUBRE	\$ 1.964.304	\$ 173.300	1058056358	6/10/2023
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.506.380	\$ 16.245.611	\$ 16.231.987	\$ 13.624

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

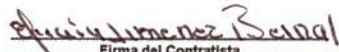
Relación de actividades para el periodo: Desde: **2023-10-01** Hasta: **2023-10-31**

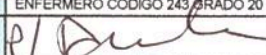
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE 2023		Programacion de Turnos
2	2. Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barandas arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de OCTUBRE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.).	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de OCTUBRE 2023		Aplicativo Almera
6	6. Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de OCTUBRE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	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 OCTUBRE 2023		Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	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 OCTUBRE 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

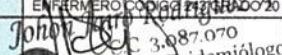
10	10. Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
11	11. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE 2023	Libro de Inventario servicios
12	12. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de OCTUBRE 2023	Libro de Inventario servicios
13	13. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de OCTUBRE 2023	Listado de Asistencia
14	14. Informar oportunamente al referente del proceso inconveniente que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	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 OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.	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 OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
20	20. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
21	21. Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de OCTUBRE 2023	Concepto coordinadora
22	22. Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
23	23. Realizar el uso de uniforme de acuerdo al protocolo institucional.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de OCTUBRE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica

Observaciones: 24 HORAS PENDIENTES DE SEPTIEMBRE

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.	79.700.557	de BOGOTÁ D.C

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE
 C. 3.087.070
 Enfermero Epidemiólogo
 Especialización G.I.S

CUENTA DE COBRO No. 10-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

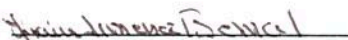
EFRAÍN JIMÉNEZ BERNAL
CC. 79700557 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

(\$ 1.964.304) UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

Por concepto de: (216 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2271 2023, con
afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO DE BACHILLER COMO CAMILLERO 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



EFRAÍN JIMÉNEZ BERNAL
CC. 79700557 DE BOGOTÁ
Cel. 3164047800

DIR: CARRERA 5a ESTE # 31C - 87 SUR
CUENTA AHORROS: 008480366114 BANCO: DAVIVIENDA
31 OCTUBRE DE 2023

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-06, 08:45:43 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1058056358

Período Cotización: septiembre de 2023

Período Servicio: septiembre de 2023

Referencia pago (PIN): 8810035105

PAGADO 06/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EFRAIN JIMENEZ BERNAL	Dirección	CR 5A ESTE #31 C - 87 SUR
Documento	CC79700557	Teléfono	3164047800
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	SEGUROS BOLIVAR
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
				TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA		TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	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
\$ 0	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 173.300	\$ 0	\$ 173.300



LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.

Informa:

Que reconoció PENSIÓN a partir del 02 mes Diciembre de 2008 a favor del Señor(a)
EFRAIN JIMENEZ BERNAL Identificado(a) con documento de identidad No. 79700357

El pago de la pensión se realiza bajo la modalidad de Retiro Programado.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado.

Cordialmente

Gerencia de Clientes