Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1181 2019 | C.D.P. No: 280 | Proceso al que pertenece: HOSPITALIZACION/URGENCIAS

Unidad a la que pertenece: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: NUBY JEANNETH MARTINEZ LOPEZ | C.C. 52.848.749 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 | Fecha Terminación Inicial: 2019-07-31 | Valor Mensual: $ 1.571.970 | Valor a cobrar: $ 987.824

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.676.836	1755	2019-08-01	2019-09-30
2	$ 2.772.546	2307	2019-10-01	2019-11-30
3	$ 2.305.454	2785	2019-11-01	2019-12-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.514.600	$ 171.900	29/8933149
2	MARZO	$ 1.514.600	$ 171.900	29/9107180
3	ABRIL	$ 1.514.600	$ 171.900	29/9107181
4	MAYO	$ 1.616.140	$ 171.900	29/9158420
5	JUNIO	$ 1.718.700	$ 171.900	29/9158421
6	JULIO	$ 1.718.700	$ 171.900	29/9158422
7	JULIO	$ 204.100	$ 171.900	29/9158423
8	AGOSTO	$ 1.309.320,00	$ 171.900	29/9158424
9	SEPTIEMBRE	$ 1.807.096	$ 171.900	29/9158425
10	OCTUBRE	$ 1.807.096	$ 304.600	29/9158426
11	NOVIEMBRE	$ 1.881.524	$ 304.600	29/9158427
12				
13				
14				

Resumen de contrato

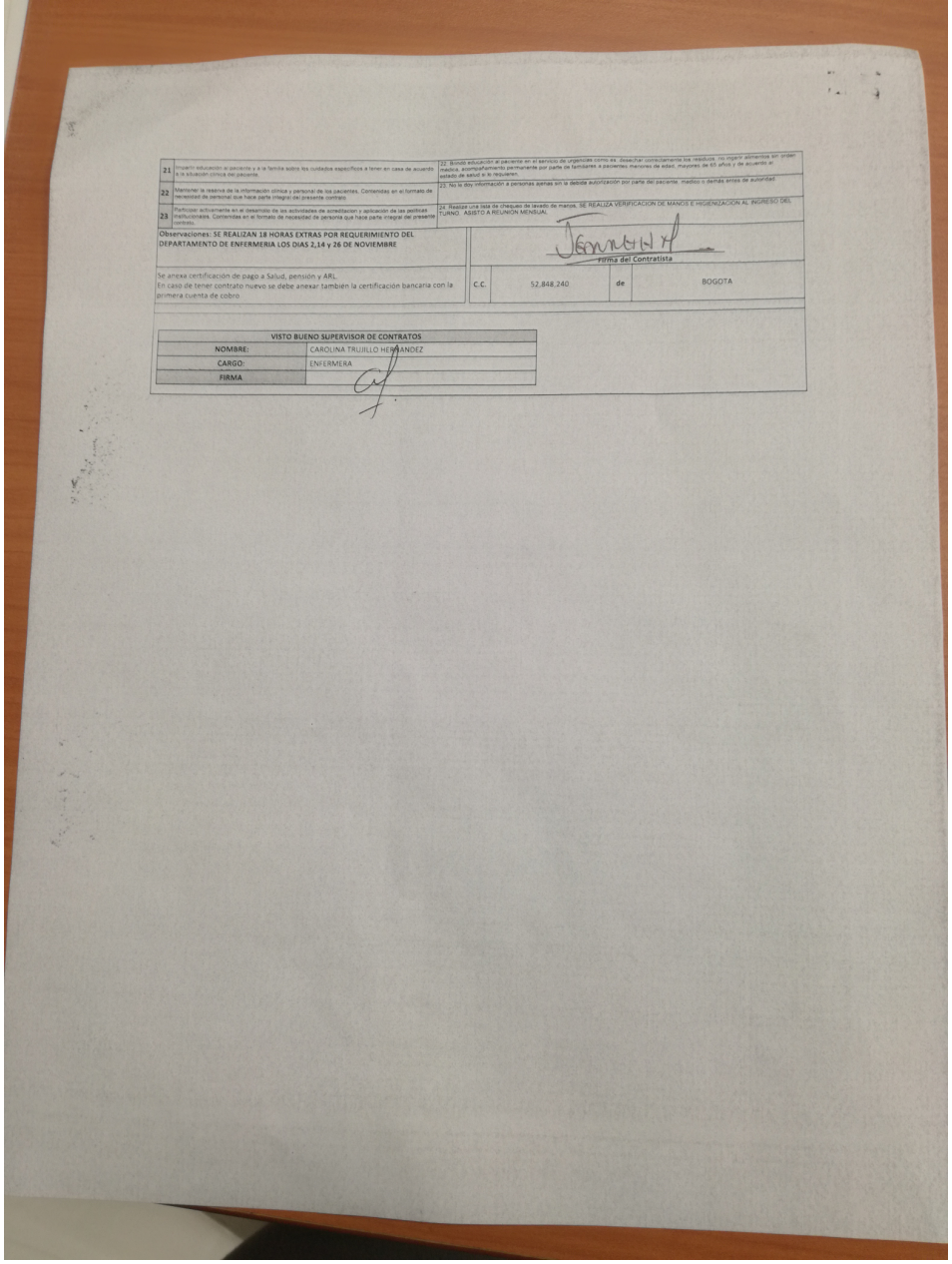
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.757.440	$ 18.512.276	$ 18.512.276	$ 0

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

Prestar los servicios tecnicos de ENFERMERIA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la subred integrada de servicios de salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01/11/2019 Hasta: 30/11/2019

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad	1. Recibo turno a las 15=30 y entrego turno a las 07=00, en el horario de la noche, me entero del estado de los pacientes para darles continuidad en el tratamiento.
2	Controlar los signos vitales de cada una de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica y de la Enfermeria, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital	2 le controlo signos vitales a los pacientes que me corresponden , los registro y le informo cualquier cambio en las constantes vitales al jefe o medico de turno, regularmente son veces en la noche a las 6 pm y a las 05=00, 5=00 am, si cuentas veces lo requiera el paciente.
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	3. Saludo , me presento y le explico al paciente en que consiste el procedimiento que se le va a realizar en palabras sencillas para que comprenda mejor, además de contar previamente con su autorización firmada en el consentimiento de enfermeria.
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo eventos inseguros en la prestación de servicios de salud.	4. Se le brindan cuidados a los pacientes de acuerdo a su diagnostico, se mantenendo las protección para evitar las eventos inseguros.
5	Notificar inmediatamente las eventos inseguros ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.	5. En este mes no realice ninguna notificación.
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	6. Observo el paciente para identificar cambios en su estado de salud para asi poder informar de manera oportuna.
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados concluyendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	7.Realizo la revisión de la historia clinica de cada paciente asignado para poder brindarle los cuidados pertinentes.
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	8. Realizo la desinfección rutinaria de las áreas, manteniendo el servicio en orden y la registro en el formato actualizado.
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999	9. le doy cumplimiento a la norma realizando mis registros de forma clara y oportuna en los formatos correspondientes, notas de enfermeria, control de liquidos, signos vitales, hoja neurologica, Etc.
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	10. Realizo el correcto lavado de manos, usando la forma adecuada, elementos correspondientes, investigo y entiendo para evitar accidentes laborales y asi doy cumplimiento a las protocolos de la institución.
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.	11. Realizo el inventario que me corresponde en el servicio de urgencias, además veló por la integridad de los muebles y el cuidado del entorno de trabajo.
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad	12. Organizo las historias clínicas de acuerdo al manual: hoja de ingreso, formato de consentimiento, escalas de riesgo de caida, educación, evolución y demas anexos.
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	13. cumplo con los protocolos de la institución, los epicrisis acato las demás normas que me indiquen como sea consignado en mi contrato.
14	Cumplir con la obligación de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	14. Recibo capacitacion en toma de muestras de sangre, equipo y transfusiones UNIDAD DE MANEJO ESTRATEGICO MULTISOCIAL
15	5- el CONTRATISTA presenta actividades en los servicios asistenciales y sus honorarios mensuales con la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., superan el valor de DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS ($10.351.450) MCTE, se obliga a constituir y/o mantener vigente Póliza de Responsabilidad Civil Médica, vigente durante el termino de duración de este contrato y en cuanta ya con ella, deberá incluir como tercer beneficiario a la SUBRED, siendo exigible por entidad vigilante autorizada, debiendo ser entregada al Supervisor del Contrato, siendo responsabilidad del Supervisor remitirla a la Dirección de Contratación	15. Mis honorarios mensuales no superan el valor de DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS ($10.351.450) M/CTE.
16	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y realizar los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.	16. Desinfectar las camas que son sierido liberadas aplicando los tres pasos de aseo terminal, se da aviso a servicios generales oportunamente para que puedan ser asignadas.
17	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de apoyar el tratamiento.	17. Se recogen las muestras de sangre solicitadas de acuerdo a la orden medica.
18	Asistir en la orientación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	18. Le apoyo la dieta a los pacientes que asi lo necesiten verificando que la ingesta haya sido ordenada.
19	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados.	19. Llevo el control de liquidos administrados y eliminados a cada paciente
19	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal.	20. Mantengo una buena presentación personal y porto mi uniforme blanco.
20	Otorgar trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	21. Brindo a los pacientes y familiares un buen trato, respetando sus creencias, manteniendo el confort y seguridad.



21	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	22. Brindo educación al paciente en el servicio de urgencias como ex. desechar correctamente los residuos, no ingerir alimentos sin orden medica, acompañamiento permanente por parte de familiares a pacientes menores de edad, mayores de 65 años y de acuerdo al estado de salud si lo requieren.	
22	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	23. No le doy información a personas ajenas sin la debida autorización por parte del paciente. medico o demás entes de autoridad	
23	Participar activamente en el desarrollo de las actividades de acreditacion y aplicación de las políticas institucionales. Contenidas en el formato de necesidad de persona que hace parte integral del presente contrato	24. Realize una lista de chequeo de lavado de manos. SE REALIZA VERIFICACION DE MANOS E HIGIENIZACION AL INGRESO DEL TURNO. ASISTO A REUNION MENSUAL	

Observaciones: SE REALIZAN 18 HORAS EXTRAS POR REQUERIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA LOS DIAS 2,14 y 26 DE NOVIEMBRE			
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.	C.C.	52.848.240	de BOGOTA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-11-14, 07:44:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 8929598270

Periodo Cotización: octubre de 2019 **Periodo Servicio:** octubre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8904676420

PAGADO 14/11/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NURY JEANNETH MARTINEZ LOPEZ		
Documento	CC52848240	**Dirección**	CALLE 52 A SUR N 27 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2302078
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52848240	NURY JEANNETH MARTINEZ LOPEZ	59	00								X									0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 923.000	$ 147.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 923.000	$ 115.400	2,436	$ 923.000	$ 22.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 923.000	$ 18.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.100

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
$ 923.000	$ 923.000	$ 923.000	$ 923.000	$ 147.700	$ 115.400	$ 22.500	$ 18.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.100	$ 500	$ 304.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.