

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 3366 2019** C.D.P. No.: **189** Proceso al que pertenece: **PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA**
Unidad a la que pertenece: **UNIDAD SANTA CLARA**
Nombre del Contratista: **KAREN DANIELA GONZALEZ LIZARAZO** C.C. **1.032.464.109** de: **0**
Fecha Inicio: **2019-02-01** Fecha Terminación Inicial: **2019-07-31** Valor Mensual: **\$ 3.187.008** Valor a cobrar: **\$ 3.187.008**

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
SI	\$ 436.800	1680	2019-07-02	2019-07-31
SI	\$ 6.953.472	1755	2019-08-01	30/09/2019
SI	\$ 3.959.616	2307	2019-10-01	2019-11-30
0				
SI	\$ 2.897.280	2785	30/11/2019	31/12/2019
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 0	\$ 0	0
2	FEBRERO	\$ 2.620.800	\$ 359.300	8488884975
3	MARZO	\$ 2.964.000	\$ 371.100	8490237521
4	ABRIL	\$ 2.808.000	\$ 347.800	8491187952
5	MAYO	\$ 2.901.600	\$ 359.300	8491483604
6	JUNIO	\$ 3.556.800	\$ 440.300	8493278820
7	JULIO	\$ 3.463.200	\$ 428.900	8494522544
8	AGOSTO	\$ 3.090.432	\$ 394.500	8495759381
9	SEPTIEMBRE	\$ 3.573.312	\$ 442.300	8496868200
10	OCTUBRE	\$ 3.380.160	\$ 442.300	8497962386
11	NOVIEMBRE	\$ 3.187.008	\$ 406.300	8499139360
12	DICIEMBRE	\$ 0	\$ 0	0

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 17.971.200	\$ 32.218.368	\$ 31.545.312	\$ 673.056

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES COMO ENFERMERA

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

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 el turno de Enfermería.	Informar la evolución clínica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel
2 Formular el plan de cuidado de enfermería a cada paciente	De acuerdo con la patología, la evolución y las ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar.
3 Distribuir el personal auxiliar de enfermería.	Distribuir los pacientes y las actividades específicas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el
4 Aplicar los procedimientos propios de Enfermería.	Promover la recuperación del paciente.
5 Revisar la Historia Clínica.	Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolución y los reportes diagnosticos para valorar la evolución del
6 Registrar en la historia clínica todas las acciones relativas al cuidado del enfermo.	Dejar constancia científica y legal de lo actuado.
7 Registrar las actividades realizadas de acuerdo con el sistema de información.	Consolidar la producción de la unidad y las especialidades.
8 Establecer las medidas necesarias para brindar una atención con calidad.	Permitir dar solución a las diferentes dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atención al
9 Realizar actividades de educación continuada dirigida a los estudiantes y el personal	Para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.
10 Desarrollar actividades de actualización y discusión de casos.	Mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente.
11 Realizar análisis de morbi-mortalidad y auditoría.	Promover procesos de mejoramiento continuo.
12 Evaluar las necesidades de medicamentos, elementos medico quirurgicos y demas	Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.
13 Socializar y mantener actualizado los procesos y procedimientos.	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades.
14 Promover y realizar investigación.	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes.
15 Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestion ambiental y calidad.
16 0	0

Observaciones:

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

Daniela Gonzalez
Firma del Contratista

C.C. 1.032.464.109

de *Bogotá*

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: **NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA**
CARGO: **ENFERMERA**
FIRMA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF	No
CC 103246109		GONZALEZ LIZARRAZO KAREN DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 86 no 86 SO	BOGOTA BOGOTA D.C.	30099499		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-10	2019-10	1000001613	449913360	1	2019/11/06	2019/11/18	BANCO BOGOTA	12	\$410,000

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$12,000		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$12,000		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Dpto BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$12,000	0	\$0	\$0		
1	CC 103246109	GONZALEZ KAREN	35-14	30	\$1,313,000	\$210,100	EP9062	30	\$1,313,000	\$164,200	0	50	\$0	\$0	14-7	30	\$1,313,000	\$12,000		\$0	\$0		
Total Afiliados (1)					\$1,313,000	\$210,100			\$1,313,000	\$164,200			\$0	\$0			\$1,313,000	\$12,000		\$0	\$0		

186 horas mes.
12 horas triafe
6 horas adicionales. (Dic-10-2019)
~~70~~ totales.

Jeffery
1986