

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0684 2019 C.D.P. No.: 109 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA  
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA  
Nombre del Contratista: LINET LILIANA MORA ORTIZ  
C.C.: 1065594839 de: VALLEDUPAR  
Fecha Inicio: 1/02/2019 Fecha Terminación inicial: 31/07/2019  
Valor Mensual: \$ 4.345.920 Valor a cobrar: \$ 4.345.920

| ADICIÓN/<br>OTROS | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|-------------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1                 | 2059200       | 1605 | 21/06/2019      | 31/07/2019           |
| 2                 | 8257248       | 1756 | 15/07/2019      | 30/09/2019           |
| 3                 | 4780512       | 2304 | 01/10/19        | 30/11/19             |
| 4                 | 4329824       | 2792 | 1/11/2019       | 30/11/2019           |
| 5                 | 4345920       | 3175 | 1/12/2019       | 31/12/2019           |
| 6                 | 4345920       | 3454 | 1/01/2020       | 31/01/2020           |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR   | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA      |
|--------|------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
| 1      |                        |                 |                             |                         |
| 2      | FEBRERO                | \$ 3.369.600    | \$ 417.100                  | 8488858265              |
| 3      | MARZO                  | \$ 3.182.400    | \$ 394.800                  | 8490145099              |
| 4      | ABRIL                  | \$ 3.650.400    | \$ 452.700                  | 8491229369              |
| 5      | MAYO                   | \$ 3.088.800    | \$ 454.700                  | 8492376637 - 8491224010 |
| 6      | JUNIO                  | \$ 3.463.200    | \$ 385.400                  | 8493677827              |
| 7      | JULIO                  | \$ 3.276.000    | \$ 431.400                  | 8494654544              |
| 8      | AGOSTO                 | \$ 4.329.824    | \$ 406.500                  | 8495736883              |
| 9      | SEPTIEMBRE             | \$ 4.345.920,00 | \$ 542.100,00               | 8496966870              |
| 10     | OCTUBRE                | \$ 4.345.920    | \$ 543.600                  | 8497301483              |
| 11     | NOVIEMBRE              | \$ 4.345.920    | \$ 538.500                  | 8498415187              |
| 12     | DICIEMBRE              | \$ 4.281.536    | \$ 538.900                  | 9400824340              |
| 13     | ENERO                  | \$ 4.345.920    | \$ 536.200                  | 9402245399              |

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO  
\$ 17.971.200

VALOR TOTAL DEL CONTRATO  
\$ 46.089.824

PAGOS REALIZADOS  
\$ 46.025.440

SALDO DEL CONTRATO  
\$ 64.384

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de Apoyo de manera personal y autónoma, en su condición de Enfermero (a) Jefe para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el período: Desde: 1/01/2020 Hasta: 31/01/2020

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieran                                                                                                                                                                                                                                                | Informar la evolución clínica, las actividades realizadas y las pendientes, el estado de los equipos, el nivel de existencias de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demás relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan |
| 2 Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas                                                                                                                                                                                                                                           | De acuerdo con la patología, la evolución y las ordenes médicas para definir lo que se debe ejecutar.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3 Verificar y aplicar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando la seguridad del paciente.                                                                                                                                                                                                                 | Distribuir los pacientes y las actividades específicas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente                                                                                                                                                                                                                           |
| 4 Administrar 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                                                                                                                                                 | Promover la recuperación del paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5 Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante observación directa verificando la realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.                                                                                                                                  | Tener en cuenta las ordenes médicas, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la información.                                                                                                                                                                                          |
| 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 en el tratamiento del paciente                                                                                                                                                     | Dejar constancia científica y legal de lo actuado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7 Administrar y registrar en sistema de información los medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, protocolo de administración de medicamentos y a los correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y referentes las novedades en los mismos para | Consolidar la producción de la unidad y las especialidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8 Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio                                                                                                                                                                                                                                               | Permitir dar solución a las diferentes dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de atención al paciente integrando a las diferentes especialidades medicas quirúrgicas.                                                                                                                                                                                       |
| 9 Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.                                                                                                                                                                                           | Para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 10 Realizar los pedidos de elementos e insumos para su respectivo servicio necesarios para los pacientes, tramitando ante el área que los provee, en el formato correspondiente y en las fechas establecidas                                                                                                                                    | Mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 11 Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso.                                                                                                                                                                                                                                                      | Promover procesos de mejoramiento continuo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12 Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretos y demás elementos invasivos del paciente que se manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente.                                                                                                                                                 | Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 13 Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio                                                                                                                                                                                           | Unificar criterios en el desarrollo de las actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 14 Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios                                                                                 | Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico y manejo de los pacientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15 Gestionar las actividades, procedimientos y demás, del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio.                                                                                                                                                                                                                | Velar por el cumplimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 16 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.                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

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

C.C. 1.065.594.839 de VALLEDUPAR

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |  |
|---------|--|
| NOMBRE: |  |
| CARGO:  |  |
| FIRMA   |  |

Fatiana P. Clavijo Q  
C.C. No. 52.431.204 Bta  
Enfermera U.J.

## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                    |                |                          |                 |                    |                              |                     |           |                       |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
|--------------------------------------------------|----------------|--------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|-----------|-----------------------|-------------|-----------|--------|---------|-----|-------------|--------------|------|-----|--------|
| Identificación                                   | dv             | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| CC 1065594839                                    |                | MORA ORTIZ LINET LILIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 17 A SUR # 24 A - 25 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 3031935   | SI                    |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                |                |                          |                 |                    |                              |                     |           |                       |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| Periodo                                          | Salud          | Clave                    | Planilla        | Tipo               | Fecha                        | Pago                | Dias Mora | Valor                 |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| 2019-12                                          | 2019-12        | 555251674                | 940246399       | I                  | 2020/01/13                   | 2020/01/29          | 16        | \$536,200             |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                          |                 |                    |                              |                     |           |                       |             |           |        |         |     |             |              |      |     |        |
| EMPLEADO                                         |                |                          | PENSION         |                    |                              | SALUD               |           |                       | CCF         |           |        | RIESGOS |     |             | PARAFISCALES |      |     |        |
| No.                                              | Identificación | Nombres                  | Codigo          | Dias               | IBC                          | Aporte              | Codigo    | Dias                  | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias    | IBC | Aporte      | Codigo       | Dias | IBC | Aporte |
| Sucesos Principales (1 Afiliados)                |                |                          |                 |                    | \$1,712,700                  | \$274,100           |           |                       | \$1,712,700 | \$214,100 |        |         |     | \$1,712,700 | \$41,800     |      |     | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                          |                 |                    | \$1,712,700                  | \$274,100           |           |                       | \$1,712,700 | \$214,100 |        |         |     | \$1,712,700 | \$41,800     |      |     | \$0    |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados) |                |                          |                 |                    | \$1,712,700                  | \$274,100           |           |                       | \$1,712,700 | \$214,100 |        |         |     | \$1,712,700 | \$41,800     |      |     | \$0    |
| 1                                                | CC 1065594839  | MORA LINET               | 230301          | 30                 | \$1,712,700                  | \$274,100           | EP0077    | 30                    | \$1,712,700 | \$214,100 | 0      | 14-7    | 30  | \$1,712,700 | \$41,800     | 0    |     | \$0    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                       |                |                          |                 |                    | \$1,712,700                  | \$274,100           |           |                       | \$1,712,700 | \$214,100 |        |         |     | \$1,712,700 | \$41,800     |      |     | \$0    |

270 horas  
Total.

## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                          |                 |        |                    |                              |                     |                        |                       |
|-----------------------------------|---------|--------------------------|-----------------|--------|--------------------|------------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social             | Clase Aportante |        | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1065394839                     |         | MORA ORTIZ LINET LILIANA | INDEPENDIENTE   |        | PRINCIPAL          | Carrera 17 A SUR # 24 A - 25 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 3031935                | SI                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                          |                 |        |                    |                              |                     |                        |                       |
| Periodo                           |         | Clave                    | Tipo            |        | Fecha              | Pago                         |                     |                        |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                     | Planilla        | Limite | Pago               | Banco                        | Dias Mora           | Valor                  |                       |
| 2019-12                           | 2019-12 | 555251674                | 9402245399      | I      | 2020/01/13         | 2020/01/29                   | BANCO DAVIVIENDA    | 16                     | \$536,200             |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                          |                 |        |                    |                              |                     |                        |                       |
| RIESGO                            |         | CODIGO                   | NIT             | DV     | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO              | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                          |                 |        |                    |                              |                     |                        |                       |
| PORVENIR                          |         | 230301                   | 800,724,808     | 8      | 1                  | \$274,100                    | \$3,200             | \$0                    | \$277,300             |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                          |                 |        |                    |                              |                     |                        |                       |
| SEGUROS BOLIVAR                   |         | 14-7                     | 860,002,503     | 2      | 1                  | \$41,800                     | \$500               | \$0                    | \$42,300              |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                          |                 |        |                    |                              |                     |                        |                       |
| NUEVA E.P.S.                      |         | EPS037                   | 900,156,264     | 2      | 1                  | \$214,100                    | \$2,500             | \$0                    | \$216,600             |
| TOTAL                             |         |                          |                 |        | 1                  | \$530,000                    | \$6,200             | \$0                    | \$536,200             |