

## I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0864 2019 C.D.P. No.: 109 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA  
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA  
Nombre del Contratista: MARIA EUGENIA ZEA VIRACACHA C.C. 51963192 de: Bogota  
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-07-31 Valor Mensual: \$ 1.625.454 Valor a cobrar: \$ 1.625.454

| ADICIÓN/<br>OTROS | VALOR ADICIÓN | C.D.P. | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|-------------------|---------------|--------|-----------------|----------------------|
| 1                 | \$ 914.760    | 1605   | 2019-06-21      | 2019-07-31           |
| 2                 | \$ 3.670.380  | 1756   | 2019-07-15      | 2019-09-30           |
| 3                 | \$ 1.887.624  | 2304   | 2019-10-01      | 2019-11-30           |
| 4                 | \$ 1.310.850  | 2795   | 2019-11-01      | 2019-11-30           |
| 5                 | \$ 1.625.454  | 3175   | 2019-12-01      | 2019-12-31           |
| 6                 | \$ 1.625.454  | 3454   | 2020-01-01      | 2020-01-31           |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|--------|------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------|
| 1      |                        |               |                             |                    |
| 2      | FEBRERO                | \$ 1.778.700  | \$ 256.300                  | 8489019306         |
| 3      | MARZO                  | \$ 1.829.520  | \$ 256.300                  | 8490081408         |
| 4      | ABRIL                  | \$ 1.677.060  | \$ 256.300                  | 8490081408         |
| 5      | MAYO                   | \$ 1.931.160  | \$ 256.300                  | 849105241          |
| 6      | JUNIO                  | \$ 1.829.520  | \$ 256.300                  | 8493181738         |
| 7      | JULIO                  | \$ 1.626.240  | \$ 256.300                  | 8493181738         |
| 8      | AGOSTO                 | \$ 1.677.888  | \$ 256.300                  | 8495485111         |
| 9      | SEPTIEMBRE             | \$ 1.625.454  | \$ 256.300                  | 8496639935         |
| 10     | OCTUBRE                | \$ 1.625.454  | \$ 256.300                  | 8497769123         |
| 11     | NOVIEMBRE              | \$ 1.625.454  | \$ 256.300                  | 8498844179         |
| 12     | DICIEMBRE              | \$ 1.940.058  | \$ 256.300                  | 9400660428         |
| 13     | ENERO                  | \$ 1.625.454  | \$ 256.300                  | 9401601823         |

Resumen de contrato

VALOR INICIAL  
DEL  
CONTRATO  
\$ 9.757.440

VALOR TOTAL  
DEL CONTRATO  
\$ 20.791.962

PAGOS REALIZADOS  
\$ 20.791.962

SALDO DEL CONTRATO  
\$ 0

## 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 técnico en Auxiliar de Enfermería 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 periodo: Desde: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-31

| 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. Recibir y entregar turno de acuerdo al protocolo de recibo y entrega de turno, permitiendo dar continuidad al tratamiento y atención del usuario.                                                                                                        | Informe sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería. |
| 2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermería, informando al médico y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital. | Cumple con los procedimientos y protocolos hospitalarios del servicio, tendientes a promover la recuperación del paciente.                                                |
| 3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.                                                                         | Deja evidencia científica y legal de las actividades ejecutadas.                                                                                                          |
| 4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.                                                                                                                            | Aplica los protocolos para prevenir la ocurrencia de infecciones intrahospitalarias en los pacientes y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.         |
| 5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.                                                                                                     | Suministro información al enfermero para toma de medidas óptimas de manejo médico - quirúrgico                                                                            |
| 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.                                                                                                         | Da información de fácil comprensión de los cuidados, órdenes médicas para dar continuidad al tratamiento ambulatorio.                                                     |
| 7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.                                                                                | Aplico las normas de bioseguridad, se reporta eventos adversos.                                                                                                           |
| 8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999                           | Realizo inventario por turno y revisión mensual de los elementos del carro de paro y se informa estado y faltantes.                                                       |
| 9. Generar actitudes y prácticas saludables, fortaleciendo el trabajo en equipo.                                                                                                                                                                            | Proyecto la logística requerida para brindar cuidado integral al paciente.                                                                                                |
| 10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.                                                                                                  | Oriento a los pacientes y familiares según sus necesidades                                                                                                                |
| 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.                                    | Administra medicamentos según la técnica                                                                                                                                  |
| 12. Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la institución.                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |
| 13. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |
| 14. Asistir a reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |
| 15. Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran.                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |
| 16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |

## 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

Maria Eugenia Zea  
MARIA EUGENIA ZEA VIRACACHA  
Firma del Contratista

C.C. 51.963.192 de Bogota

## VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                         |
|---------|-------------------------|
| NOMBRE: | Patricia P. Pardo G.    |
| CARGO:  | C.C. No. 52.431.204 Bta |
| FIRMA:  | Enfermera P.U.          |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                      |                     |          |                       |    |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|----|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección            | Ciudad/Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | No |
| CC 9766192                    |    | ZZA VIRACACHA MARIA EUGENIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 59B 23G 11 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E   | 56-46146 |                       |    |

  

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |              |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|--------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Fecha    |            | Pago       |              | Valor     |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco        | Días Mora | Valor     |
| 2019-12                           | 2019-12 | 9401601823 | 9401601823 | 1        | 2020/01/23 | 2020/01/20 | BANCO BOGOTÁ | 0         | \$256,100 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                        |                |          |            | PENSION |           |           |        | SALUD |           |           |        | CCF  |           |        |        | RIESGOS |     |           |          | PARAFISCALES |     |        |     |
|-------------------------------------------------|----------------|----------|------------|---------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|--------|------|-----------|--------|--------|---------|-----|-----------|----------|--------------|-----|--------|-----|
| No.                                             | Identificación | Nombres  | Codigo     | Días    | IBC       | Aporte    | Codigo | Días  | IBC       | Aporte    | Codigo | Días | IBC       | Aporte | Codigo | Días    | IBC | Aporte    | Codigo   | Días         | IBC | Aporte |     |
| Suscriptor: PRINCIPAL (1 Afiliados)             |                |          |            |         | \$828,116 | \$132,500 |        |       | \$828,116 | \$103,600 |        |      | \$828,116 | \$0    | \$0    |         |     | \$828,116 | \$20,200 |              |     | \$0    | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)      |                |          | *          |         | \$828,116 | \$132,500 |        |       | \$828,116 | \$103,600 |        |      | \$828,116 | \$0    | \$0    |         |     | \$828,116 | \$20,200 |              |     | \$0    | \$0 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) |                |          |            |         | \$828,116 | \$132,500 |        |       | \$828,116 | \$103,600 |        |      | \$828,116 | \$0    | \$0    |         |     | \$828,116 | \$20,200 |              |     | \$0    | \$0 |
| 1                                               | CC             | 51961992 | ZETA MARIA | 25-14   | 30        | \$132,500 | EP5002 | 30    | \$828,116 | \$103,600 |        | 0    |           | \$0    | \$0    | 14-7    | \$0 | \$828,116 | \$20,200 | 0            |     | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados (1)                             |                |          |            |         |           | \$828,116 |        |       | \$828,116 | \$103,600 |        |      | \$828,116 | \$0    | \$0    |         |     | \$828,116 | \$20,200 |              |     | \$0    | \$0 |

## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |            |                              |                 |                    |                      |                     |                |                        |               |
|-----------------------------------|------------|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------------|------------------------|---------------|
| Identificación                    | dv         | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección            | Ciudad-Departamento | Teléfono       | Exonerado SEMA e ICBF  |               |
| CC 51963192                       |            | ZEJA VIRACACHA MARIA EUGENIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 59B 22G 11 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 5446146        | No                     |               |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |            |                              |                 |                    |                      |                     |                |                        |               |
| Periodo                           | Salud      | Clave                        | Planilla        | Tipo               | Fecha                | Pago                | Días Mora      | Valor                  |               |
| Pensión 2019-12                   | 9401601823 | 9401601823                   | 1               | Planilla           | 2020/01/23           | 2020/01/20          | 0              | \$256,300              |               |
| RESUMEN DE PAGO                   |            |                              |                 |                    |                      |                     |                |                        |               |
| RIESGO                            |            | CODIGO                       | NIT             | DV                 | AFILIADOS            | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |            |                              |                 |                    | 1                    | \$132,500           | \$0            | \$0                    | \$132,500     |
| COLPENSIONES                      |            | 25-14                        | 900,336,004     | 7                  | 1                    | \$132,500           | \$0            | \$0                    | \$132,500     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |            |                              |                 |                    | 1                    | \$20,200            | \$0            | \$0                    | \$20,200      |
| SEGUROS BOLIVAR                   |            | 14-7                         | 860,002,503     | 2                  | 1                    | \$20,200            | \$0            | \$0                    | \$20,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |            |                              |                 |                    | 1                    | \$103,600           | \$0            | \$0                    | \$103,600     |
| SALUD TOTAL                       |            | EPS002                       | 800,130,907     | 4                  | 1                    | \$103,600           | \$0            | \$0                    | \$103,600     |
| TOTAL                             |            |                              |                 |                    | 1                    | \$256,300           | \$0            | \$0                    | \$256,300     |