

Pago V

No. CONTRATO - OPS: PS 1185 2024 C.D.P. No.: 146 Proceso que pertenece: DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-MEDICINA
Servicio al que pertenece: CIRUGIA GENERAL
Unidad a la que pertenece: HOSPITAL SANTA CLARA
Nombre del Contratista: LEIDY KATHERINE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ C.C. 40.189.662 de: VILLAVICENCIO
Fecha Inicio: 21/01/2024 Fecha Terminación inicial: 2024-03-20 Valor Mensual: \$ 4.121.920 Valor a cobrar: \$ 5.058.720

ADICION/OTRO SI	VALOR ADICION	C.D.P.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	\$ 6.595.072		2024-03-21	2024-03-31
2	\$ 4.796.416	1260	2024-04-01	2024-04-30
3	\$ 6.707.488	1631	2024-05-01	2024-06-30
4	\$ 5.058.720	2204	2024-07-01	2024-07-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CITA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.686.240	\$ 576.800	73633024	11/12/2023
2	FEBRERO	\$ 4.721.472	\$ 576.800	74376620	10/02/2024
3	MARZO	\$ 4.796.416	\$ 538.300	75446754	8/03/2024
4	ABRIL	\$ 5.021.248	\$ 546.900	76264984	10/04/2024
5	MAYO	\$ 5.058.720	\$ 572.500	77057623	10/05/2024
6	JUNIO	\$ 5.058.720	\$ 576.800	77898150	13/06/2024
7	JULIO	\$ 5.058.720	\$ 576.800	78304177	11/07/2024
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 8.243.840	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 31.401.536	PAGOS REALIZADOS \$ 31.401.536	VALOR A PAGAR \$ 0
---------------------	--	---	-----------------------------------	-----------------------

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRURGICO 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: 2024-07-01 Hasta: 2024-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (De conformidad con la Ley)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO Y CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	PRODUCTO/ENTREGABLE
Portar el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	Porta el carné institucional de la Subred durante la ejecución de las actividades contractuales, exceptuando aquellas desarrolladas dentro de las unidades quirúrgicas.	Se porta Carnet Institucional Permanentemente.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Actividades de acuerdo a los Lineamientos de la Institución.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participa en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Actividad ejecutada de acuerdo a los cronogramas de capacitación de la Subred
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conoce y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conosco y cumpla con los procedimientos. Guías, manuales, establecidos por la Subred, apoyando la implementación de los mismos durante mis labores
Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales.	Apoya a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos intra y extra institucionales.	Se apoya a la Subred en sus diferentes actividades
Participar en la elaboración y actualización de los manuales, procesos, guías de manejo y protocolos asistenciales del área.	Participa en la elaboración y actualización de los manuales, procesos, guías de manejo y protocolos asistenciales del área.	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institución
Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informa al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Se informa las novedades al supervisor
Atender a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa	Atiende a los usuarios internos y externos con actitud de servicio y de manera humana, eficaz, cálida y respetuosa	Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institución
Desarrollar actividades de docencia dirigidas a los estudiantes de instrumentación quirúrgica que realizan práctica clínica en la institución y ofrecer informe a la persona encargada de los estudiantes en cada institución. También desarrollar actividades de capacitación al personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, cuando sea necesario.	Desarrolla las actividades de docencia dirigidas a los estudiantes de instrumentación quirúrgica que realizan práctica clínica en la institución y ofrecer informe a la persona encargada de los estudiantes en cada institución. También desarrollar actividades de capacitación al personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, cuando sea necesario.	Ejecutado con educacion Media
Cumplir la programación mensual de actividades.	Cumple la programación mensual de actividades.	Se cumple con la programacion mensual de actividades
Notificar los sucesos de seguridad que se presenten en el servicio, participar en los análisis de caso relacionados con el suceso y en los que sea convocado, e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio, resultado del análisis realizado.	Notifica los sucesos de seguridad que se presenten en el servicio, participar en los análisis de caso relacionados con el suceso y en los que sea convocado, e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio, resultado del análisis realizado.	Se notifica los sucesos de seguridad que se presenten en el servicio en ALMERA
Emitir conceptos de conformidad con sus actividades profesionales.	Emiti conceptos de conformidad con sus actividades profesionales.	Se informa al jefe inmediato
Soportar de manera oportuna, conforme a los tiempos establecidos, el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	Soporta de manera oportuna, conforme a los tiempos establecidos, el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social que comprende salud, pensión y riesgos laborales.	Se entrega el soporte de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal en los tiempos establecidos por la Subred
Custodiar y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Custodia y responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Se Custodia y responde por los elementos entregados para el desempeño de mis actividades asignadas.
Ingresar al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo y de forma correcta como aparece en el protocolo institucional.	Ingresa al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo y de forma correcta como aparece en el protocolo institucional.	Ingreso al área quirúrgica portando el vestido quirúrgico completo y de forma correcta como aparece en el protocolo institucional.
Verificar la programación quirúrgica del quirófano al que fue asignado, con el propósito de dar cumplimiento a la programación.	Verifica la programación quirúrgica del quirófano al que fue asignado, con el propósito de dar cumplimiento a la programación.	Se cumple con esta actividad a diario

<div><div><div><div></div><div>Secretaría de Salud</div></div><div>Subred Integrada de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div></div>		<div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div> <div>APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</div> <div>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</div>		<div>CÓDIGO: AP-IA-FT-014</div> <div>VERSIÓN: 04</div> <div>FECHA: 2024-02-22</div>	
17	Solicitar y registrar correctamente el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario solicitado en central de esterilización para cada procedimiento.	Solicita y registrar correctamente el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario solicitado en central de esterilización para cada procedimiento.		De acuerdo a la programación se solicita y registrar correctamente el instrumental quirúrgico, dispositivos médicos, y material necesario en los formatos establecidos por la central de esterilización para cada procedimiento quirúrgico	
18	Solicitar a la farmacia las suturas y dispositivos médicos necesarios para realizar el procedimiento quirúrgico y devolver el material no utilizado a la farmacia nuevamente.	Solicita a la farmacia las suturas y dispositivos médicos necesarios para realizar el procedimiento quirúrgico y devolver el material no utilizado a la farmacia nuevamente.		Se solicita el alistamiento de suturas y dispositivos médicos necesarios de acuerdo al procedimiento quirúrgico.	
19	Realizar la limpieza y desinfección del carro de transporte correspondiente en el quirófano asignado al iniciar la jornada y registrar el proceso en el formato correspondiente, para poder trasladar en ellos todos los dispositivos, equipos y demás material estéril necesario para realizar cada procedimiento.	Se realiza la limpieza y desinfección del carro de transporte correspondiente en el quirófano asignado al iniciar la jornada y registrar el proceso en el formato correspondiente, para poder trasladar en ellos todos los dispositivos, equipos y demás material estéril necesario para realizar cada procedimiento.		Se realiza el registro en el formato correspondiente a esta actividad	
20	Responder la lista de chequeo de cirugía segura, vocada por el anestesiólogo, verificando el registro de la información, informando toda novedad, firmar al terminar cada procedimiento.	Responde la lista de chequeo de cirugía segura, vocada por el anestesiólogo, verificando el registro de la información, informando toda novedad, firmar al terminar cada procedimiento.		Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institución	
21	Presentarse al paciente e informarle sobre su rol durante el acto quirúrgico, antes de dar inicio al procedimiento.	Se Presenta al paciente e informarle sobre su rol durante el acto quirúrgico, antes de dar inicio al procedimiento.		Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institución	
22	Velar por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la garantía de conservación de esterilidad del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	Vela por la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico así como por la garantía de conservación de esterilidad del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.		Se asegura la asepsia y antisepsia dentro del procedimiento quirúrgico como la esterilidad del instrumental y equipos usados en salas de cirugía.	
23	Verificar el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables, rechazar los elementos según corresponda.	Verifica el viraje de los indicadores químicos antes de iniciar el procedimiento, en caso de no ser aceptables, rechazar los elementos según corresponda.		Antes de iniciar el procedimiento se hace la verificación de los indicadores químicos y se informa al equipo quirúrgico.	
24	Revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo de marcado proveniente de la central.	Revisa el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo de marcado proveniente de la central.		Se revisa el contenido de cada equipo y el estado del mismo antes de iniciar el procedimiento. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado se informa inmediatamente a la central de esterilización	
25	Contar en voz alta en conjunto con el auxiliar el material médico quirúrgico que va a ser utilizado durante el procedimiento, tales como: gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informar en voz alta al auxiliar de enfermería circulante de sala para que lo registre en la hoja de verificación de seguridad.	Cuenta en voz alta en conjunto con el auxiliar el material médico quirúrgico que va a ser utilizado durante el procedimiento, tales como: gasas, compresas, agujas de suturas, cotonoides y demás dispositivos antes de dar inicio al procedimiento quirúrgico e informar en voz alta al auxiliar de enfermería circulante de sala para que lo registre en la hoja de verificación de seguridad.		Se realiza el conteo en voz alta en conjunto con el auxiliar circulante de la sala, del material médico quirúrgico que se va usar durante el procedimiento para dejar registro en la hoja de verificación de seguridad de la sala de cirugía.	
26	Durante el procedimiento informar del conteo de material médico quirúrgico, que se vaya recibiendo con el fin de registrarlo en la hoja de seguridad, sumarlo y contarlo al final del procedimiento.	Durante el procedimiento informar del conteo de material médico quirúrgico, que se vaya recibiendo con el fin de registrarlo en la hoja de seguridad, sumarlo y contarlo al final del procedimiento.		Se informa del conteo de material médico quirúrgico, que se vaya recibiendo durante el procedimiento con el fin de registrarlo en la hoja de seguridad, sumarlo y contarlo al final del procedimiento.	
27	Contar en conjunto con el auxiliar circulante de sala el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas y todo el material quirúrgico utilizado en cavidad, antes del cierre de la cavidad.	Contar en conjunto con el auxiliar circulante de sala el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas y todo el material quirúrgico utilizado en cavidad, antes del cierre de la cavidad.		Se realiza el conteo en conjunto con el auxiliar circulante de sala el instrumental quirúrgico, compresas, gasas, cotonoides, agujas y todo el material quirúrgico utilizado en cavidad, antes del cierre de la cavidad.	
28	Participar activamente en el procedimiento quirúrgico.	Participa activamente en el procedimiento quirúrgico.		Se participa activamente durante el procedimiento quirúrgico	
29	Posteriormente informar al cirujano tratante el resultado del recuento para poder realizar cavidad. Una vez terminado el procedimiento, verifique el registro de la información en la hoja de seguridad, antes de firmar. Entregar las piezas anatomopatológicas al auxiliar de enfermería para su debido envío a estudio, informando en voz alta el nombre de la muestra, medio de preservación y el destino de la muestra. Posteriormente, verifique el correcto registro en la hoja de verificación.	Se informa al cirujano tratante el resultado del recuento para poder realizar cavidad. Una vez terminado el procedimiento, verifique el registro de la información en la hoja de seguridad, antes de firmar. Entregar las piezas anatomopatológicas al auxiliar de enfermería para su debido envío a estudio, informando en voz alta el nombre de la muestra, medio de preservación y el destino de la muestra. Posteriormente, verifique el correcto registro en la hoja de verificación.		Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institución	
30	Terminado el procedimiento quirúrgico recoger todo el instrumental y dispositivos médicos, colocarlos en los contenedores de transporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y aplicar detergente enzimático y tapar el contenedor.	Terminado el procedimiento quirúrgico recoger todo el instrumental y dispositivos médicos, colocarlos en los contenedores de transporte de material contaminado, abrir las pinzas con excepción de las pinzas de campo y aplicar detergente enzimático y tapar el contenedor.		Actividad ejecutada de acuerdo al protocolo de la institución	
31	Trasladar el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de transporte de material contaminado y hacer la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, esperar a que el auxiliar del servicio de esterilización realice el conteo respectivo y registrar en el libro correspondiente de central de esterilización todos los equipos y materiales entregados para reprocesar.	Traslada el contenedor del instrumental quirúrgico en carro de transporte de material contaminado y hacer la entrega en el área de recepción de la central de esterilización, esperar a que el auxiliar del servicio de esterilización realice el conteo respectivo y registrar en el libro correspondiente de central de esterilización todos los equipos y materiales entregados para reprocesar.		Actividad ejecutada de acuerdo al protocolo de la institución	
32	Registrar en la hoja de gastos de farmacia los elementos utilizados en el procedimiento quirúrgico.	Registra en la hoja de gastos de farmacia los elementos utilizados en el procedimiento quirúrgico.		Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institución	
33	Elaborar por sistema la hoja de gastos de material especializado cuando haya lugar.	Elabora por sistema la hoja de gastos de material especializado cuando haya lugar.		Actividad ejecutada de acuerdo a los lineamientos de la institución	
34	Reportar los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico o relacionados a atención del paciente, aun cuando no se encuentre directamente involucrado el instrumentador quirúrgico.	Reporta los eventos de seguridad que se presenten durante el procedimiento quirúrgico o relacionados a atención del paciente, aun cuando no se encuentre directamente involucrado el instrumentador quirúrgico.		Se reporta en el aplicativo de ALMERA	
35	Cumplir el protocolo institucional de comportamiento en quirófano	Cumple con el protocolo institucional de comportamiento en quirófano		Actividad ejecutada de acuerdo a los protocolos de la Subred	
<div>Observaciones:</div> <div>ARL SURA RIESGO V</div> <div>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.</div>		<div><div>Jady Hernandez</div><div>Firma del Contratista</div></div> <div>C.C. 40.189.662 de VILLAVICENCIO</div>			

NOMBRE:	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIO HOSPITALARIO
FIRMA	

CUENTA DE COBRO # 07 - 2024

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

DEBE A:

LEIDY KATHERINE HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 40.189.662 De Villavicencio

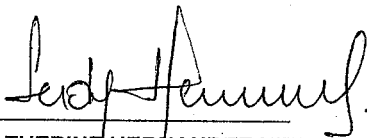
LA SUMA DE:

Cinco Millones Cincuenta y Ocho Mil Setecientos Veinte Pesos M/Cte ✓

\$5,058,720 ✓

Por concepto de: **270 Horas**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1185 2024**, con
afiliación **ARL SURA RIESGO V** correspondiente al mes de **JULIO del 01/07/2024 al 31/07/2024**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO PARA
DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA
DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.



LEIDY KATHERINE HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 40.189.662 De Villavicencio

Teléfono: 3207512681

Dirección: Kr 18 # 10-18 sur Luna Park

No Cuenta Bancaria: **24094792564 BANCO CAJA SOCIAL AHORROS**

Fecha: **31/JULIO/2024** ✓



El aportante **LEIDY KATHERINE HERNANDEZ HERNANDEZ**, identificado con **CC** número **40189662**, aportó en nombre de **LEIDY KATHERINE HERNANDEZ HERNANDEZ**, identificado(a) con **CC** número **40189662** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-06** y salud **2024-06** de la siguiente manera:

													SOLIDARIDAD	SOLIDARIDAD	PENSIÓN DE VEJECES	NÚMERO DE VOUCHER	FEBRERO 2024	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones								0	30	\$2.023.488	\$323.800	\$0	\$0	Junio - 2024	78304177	11/07/2024	N
EPS010	EPS Sura								0	30	\$2.023.488	\$253.000	\$0	\$0	Junio - 2024	78304177	11/07/2024	N

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.