

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1194 2024 C.D.P. No.: 146 Proceso que pertenece: DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-MEDICINA
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACIÓN
Unidad a la que pertenece: HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: WENDY NATHALIA SANCHEZ MARTINEZ C.C. 1.012.436.262 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 21/01/2024 Fecha Terminación inicial: 2024-03-20 Valor Mensual: \$ 4.121.920 Valor a cobrar: \$ 4.346.752

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	COD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.751.952	1260	2024-03-21	2024-03-31
2	\$ 3.947.051	1631	2024-04-01	2024-04-30
3	\$ 6.582.581	2204	2024-05-01	2024-06-30
4	\$ 4.684.000		2024-07-01	2024-07-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

N. CIRA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	\$ 768.176	\$ 488.200	73625346/74031475	16/01/2024
2	FEBRERO	\$ 4.796.416	\$ 487.600	74853368	20/02/2024
3	MARZO	\$ 4.571.584	\$ 546.900	75476131	11/03/2024
4	ABRIL	\$ 4.796.416	\$ 546.900	75510473	10/04/2024
5	MAYO	\$ 4.796.416	\$ 549.000	76726302/77334301	14/05/2024
6	JUNIO	\$ 4.571.584	\$ 546.900	77944192	17/06/2024
7	JULIO	\$ 4.346.752	\$ 521.200	78673091	12/07/2024
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

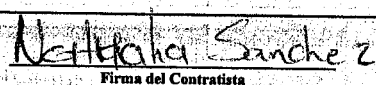
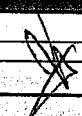
Resumen de contrato	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
	\$ 8.243.840	\$ 29.209.424	\$ 28.647.344	\$ 562.080

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO 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 el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (de conformidad con el contrato)	PROBLEMA/INCIDENCIA
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 Institucion.
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 capacitacion 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 cumplo con los procedimientos. Guías, manuales, establecidos por la Subred, apoyando la implementacion 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 difrentes 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 institucion
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 institucion
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.	Ingresar 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>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div></div>		<div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</div>		<div>CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 04 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, voceada 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, voceada 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: gases, 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: gases, 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 la 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, gases, 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, gases, 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, gases, 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 anatómicas 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 anatómicas 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 reprocessar.	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 reprocessar.	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>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> Firma del Contratista</div> <div>C.C. 1.012.436.262 de BOGOTA</div>			
<div>NOMBRE:</div>		<div>YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ</div>			
<div>CARGO:</div>		<div>DIRECTOR TECNICO SERVICIO HOSPITALARIO</div>			
<div>FIRMA:</div>		<div></div>			

Cuenta de cobro # 07-2024

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

DEBE A:

WENDY NATHALIA SANCHEZ MARTINEZ
C.C. 1.012.436.262 de BOGOTA

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y
DOS PESOS M/CTE /
(\$4.346.752) /

Por concepto de: 232 Horas ✓

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 1194 2024**, con afiliación ARL SURA RIESGO 5 correspondiente al mes de JULIO de 2024. **01/07/2024** al **31/07/2024**

OBJETO: 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.

Cordialmente,

Nathalia Sanchez
WENDY NATHALIA SANCHEZ MARTINEZ
C.C. 1.012.436.262 de BOGOTA

Teléfono: 3208684050

Dirección: TV 77 G BIS D # 71ª- 19

No Cuenta: 0550488400672801 DAVIVIENDA AHORROS

Fecha: 31/JULIO/2024 ✓

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1012436262	WENDY NATHALIA SANCHEZ MARTINEZ	cra 7c n 2 a 30	3209694050	ws5645017@gmail.com				
FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
2024-06	2024-06	I	12/07/2024	79873091	TOTAL A PAGAR
					\$557,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No Autorización	Valor	No Autorización
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	228,600	0		0		0	
			Total a Pagar		Valor Mora		Cotización		Total a Pagar
			228,600		0		0		228,600
									1

TOTALES PENSIONES									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Solidarios	Aporte FSP Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
230001	Por...	860007336-1	292,600	0	0	0	0	0	0
			Total a Pagar		Valor Mora FSP		Total a Pagar		No Afiliados
			292,600		0		292,600		

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Oros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Aporte
230001	Por...	860007336-1	36,600	0	0	0	0	0	0
			Total a Pagar		Fondo Solidaridad		Total a Pagar		No Afiliados
			36,600		0		36,600		

TOTALES POR SUBSISTEMA						
Subsistema	Nombre	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCFZ	Colsubsidio	860007335-1	0	0	36.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No Afiliados
Salud	1	228,600	228,600	228,600
Pensión	1	292,600	292,600	292,600
Riesgos Laborales	0	0	0	0
CCF	1	36,600	36,600	36,600
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	557,800	557,800	557,800