FECHA
NOMBRE COMPLETO
TELEFONO
NOMBRE COMPLETO
CARGO
CONTRATO No.:
OBJETO DEL CONTRATO
FECHA INICIO EJECUCIÓN
VALOR CONTRATO
OBSERVACIONES EN EL DESARROLLO DEL CONTATO
OPERADOR
No. DE PLANILLA

SALUD	
EPS	
VALOR PAGO	**$**

CAJA DE COMPENSACION	
CAJA	

1	Aplique las políticas de Humanización y seguridad del paciente, implementadas

2	Cumplí con los procesos, procedimientos y protocolos institucionales establecid preparación de pacientes para procedimientos quirúrgicos, curación de catéter c
3	Brinde cuidados básicos de enfermería relacionados con preparaciones pre quir
4	Aplique las normas de lavado de manos, proceso de limpieza y desinfección y m
5	Realice rondas periódicas en el turno.
6	Informe permanente al profesional de Enfermería los cambios presentados y/o id
7	Mantuve comunicación asertiva con el equipo de trabajo, equipo interdisciplinari
8	Realice las actividades asistenciales y/o administrativas que le sean asignadas p
9	Plasme de manera oportuna el reporte de eventos adversos y su intervención pa
10	Di buen uso y control de los recursos de la institución, que le sean entregados p
11	Registre en las historias clínicas las actuaciones realizadas de manera inmediat
12	Di uso adecuado a los registros clínicos a los cuales tiene acceso, bajo los princ
13	Garantice la custodia y el orden de la historia clínica.
14	Realice las capacitaciones de actualización y divulgación de procesos, procedim
15	Brinde educación de manera oportuna y constante sobre cuidados básicos y ries
16	Aporte los registros oportunos para la medición de indicadores propias de la Uni
17	Promovi en el servicio la cultura de los valores y principios de la institución.
18	Trate con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios internos y externos
19	Rendi los informes que el Grupo de Enfermería requiera dentro de los plazos de
20	Registre todos los procedimientos propios de las actividades de enfermería en e
21	Cumpli con las normas institucionales referentes a: Saludo institucional, uso de
22	Mantuve disponibilidad para la asignación en los diferentes turnos y servicios, q
23	Aporte al inicio del contrato el certificado del curso de soporte vital básico actual
24	Verifique la administración adecuada de los medicamentos controlados, siendo
25	Aporte los comprobantes de pago al sistema de seguridad social dentro de los s
26	Apoye las emergencias sanitarias declaradas por el Gobierno Nacional, de acue
27	Cumpli requisitos, normas y procedimientos establecidos por el Área de Segurid
28	Procure el cuidado de su salud y suministrar información clara, veraz y completa
29	Hice buen uso de los elementos de protección personal necesarios para la activ
30	Mantuve una actitud proactiva en el ejercicio diario de mi profesión.
31	Cumpli y velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupaci
32	Realice las actividades asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con
33	

NOTA:

Como deber contractual me permito presentar a este informe el soporte de la planilla de seguridad social pagado donde se i

DD	31	MM

RODRIGUE

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL SERVICIO DE ENFERME

DD	1	MI

$

NUEVA EPS	AF
165.000	VALOR

por el Hospital Militar Central.

os para la atención de nuestros usuarios (identificación correcta, piel sana, recibo y entrega de turno, proceso de
ontral, lavado de manos, transfusión segura de hemoderivados, bioseguridad y segregación adecuada de los re
úrgico, preparación para programación de ciclos de medicamentos, preparación para exámenes de imágenes di
manejo de aislamientos.

dentificados durante la atención del paciente.
o, usuario y su familiar y la comunidad.
por el Enfermero Profesional del Servicio (carro de paro, inventarios, limpieza y desinfección, rondas de seguridad
ara evitar complicaciones que afecten la integridad de nuestros usuarios y sus familias.
ara el desarrollo de sus actividades.
a, cronológica, ordenada, descriptiva, veraz, las notas de enfermería, control de líquidos, hoja de medicamentos
cipios éticos de verdad, privacidad, respeto al paciente e implicaciones legales.

nientos y protocolos programados por la institución.
sgos del proceso salud-enfermedad a los pacientes, padres y/o cuidadores, según sea el caso.
idad y ejecutar plan de mejora indicado por la institución.

, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la m
terminados y siguiendo el conducto regular.
el sistema de Dinámica Gerencial.Net, o la herramienta tecnológica asignada por la institución.
ropa y calzado adecuados, identificación visible, cabello recogido, uñas sin esmalte y cortas. Además, la prestac
ue por necesidad del Hospital sean requeridas, para garantizar una atención oportuna las 24 horas del día, los 3
lizado, Violencia sexual y en caso de vencerse durante el desarrollo del contrato este debe realizarse y aportar c
estos de uso exclusivo para el tratamiento farmacológico del paciente.
siguientes siete (7) primeros días del mes.
erdo a la normatividad vigente, teniendo en cuenta la idoneidad, experiencia y las necesidades institucionales.
lad y Salud en el Trabajo del Hospital Militar Central.
a sobre su estado de salud.
idad contratada.

onal, gestión ambiental y calidad, con el fin de disminuir los riesgos tanto para el personal de la Entidad, como p
el nivel, naturaleza y el área de desempeño del contrato.

ncluye: Salud (EPS), Pensión (AFP) y Riesgos Laborales (ARL).

INFORME DE+B2:AM72 GESTIÓN ACTIVIDADES CONTRA

7	AAAA	2024

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

Z VARGAS ANA SOLVIGEN

312 3831286

2. INFORMACIÓN SUPERVISOR

MARTHA CONSUELO ROMERO TORRES

SERVIDOR MISIONAL EN SANIDAD MILITAR

3. INFORMACIÓN CONTRATO

ERIA DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL

M	11	AAAA	2023

25.776.000

4. INFORMACIÓN PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

SIMPLE

1064852321

	PENSIÓN
FP	PORVENIR
PAGO	$ 211.200

5. OBLIGACIONES DESARROLLADAS

limpieza y desinfección, administración segura de medicamentos, cuidado de enfermería por áreas, prevención
siduos hospitalarios, entre otros)
agnósticas, exámenes especiales, cuidados pos quimioterapias.

ad, programación de exámenes, entre otras).

, hoja neurológica, control de líquidos, hoja pre quirúrgica, ordenes de suministro de insumos, entre otros.

oral y las buenas costumbres. Sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, color, origen nacional o far

ción del servicio es de acuerdo a la concertación contractual entre el contratista, el Hospital y el supervisor del co
65 días del año. Las ausencias no justificadas afectan la prestación del servicio e implican un incumplimiento del
ertificado antes de la fecha de vencimiento del mismo, el no cumplimiento de este requisito puede ser causal de

ara la comunidad y el medio ambiente.

RODRIGUEZ VARGAS ANA SOLVIGEN
40245342

ACTUALES

IDENTIFICACIÓN No.
CORREO ELECTRÓNICO

UCLB-1016/2023

FECHA TERMINACION EJECUCIÓN	DD
VALOR A PAGAR	

PERIODO COTIZACIÓN

FECHA PAGO	
ARL	
VALOR PAGO	$
	VALOR TOTAL PAGADO

de caídas, registros clínicos de enfermería, sujeción mecánica, toma de muestras de laboratorio, preparación de

niliar, lengua, religión, opinión política o filosófica.

ntrato, con la finalidad de mantener la continuidad en la prestación de la actividad.

l contrato.

terminación de contrato. Durante la ejecución del contrato realizar las demás actualizaciones y capacitaciones re

	40.245.342
	anarodriguez3123831286@gmail.com

IDENTIFICACIÓN No.	51.87
Sevicio	ENFER

31	MM	10	AA

	$

			JULIO	
DD	28	MM	8	AA

RIESGOS
COLMENA

	$

el paciente para toma de exámenes de radiología, carro de paro, accesos venosos, control de inventarios, contro

equeridas por la institución, a fin de cumplir con los estándares de Habilitación y Acreditación.

1.493

MERIA

AA	2024
	2.181.000

AA	2024
	32.300

417.100

ı de líquidos administrados y eliminados;