

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2878 2020
 C.D.P. No.: 10

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA
 Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MARIA PAOLA ROZO
 Fecha Término Inicial: 2020-07-31

Fecha Inicio: 2020-02-12
 Valor Mensual: \$ 1.620.360
 Valor a cobrar: \$ 1.620.360

Resumen de contrato					2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	C.D.P	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	
1					\$ 11.234.496	\$ 11.234.496	\$ 8.209.824	\$ 3.024.672	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Nº	MES DE CUENTA DE CORRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$ 0	\$ 0	0
2	FEBRERO	\$ 1.404.312	\$ 271.700	8488830603
3	MARZO	\$ 1.944.432	\$ 271.700	9402583462
4	ABRIL	\$ 1.620.360	\$ 271.700	9403767247
5	MAYO	\$ 1.620.360	\$ 157.600	9405881046
6	JUNIO	\$ 1.620.360	\$ 157.600	9406996943
7	JULIO			
8	AGOSTO			
9	SEPTIEMBRE			
10	OCTUBRE			
11	NOVIEMBRE			
12	DICIEMBRE			
13				
14				

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS U QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Retención de actividades para el periodo: Desde: 2020-06-01 Hasta: 2020-06-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las consignadas en la numeración)

1 Identificar las infecciones asociadas a la atención en salud.

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 trasladados, ingresos, relaciones familia-paciente y demás relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan.

2 Investigar el tipo de infección, agente etiológico, factores de riesgo para iniciar acciones de control, identificar y emitir alertas epidemiológicas para direccionar medidas de control inmediato, documentación de las acciones.

De acuerdo con la patología, la evolución y las órdenes médicas para definir lo que se debe ejecutar.

3 Participar en la investigación de brotes y efectuar notificación inmediata y obligatoria de infecciones intrahospitalarias en caso de confirmación y ejecución de las intervenciones requeridas.

Distribuir los pacientes y las actividades específicas del servicio que deben desarrollarse de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente.

4 Velar por el cumplimiento de la normatividad Institucional, local y nacional respecto a IAAS.

Promover la recuperación del paciente.

5 Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con infectología o las especialidades involucradas en el manejo de los casos.

Tener en cuenta las órdenes médicas, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la información.

6 Participar en la vigilancia del cumplimiento de los protocolos o guías de procedimientos y normas de bioseguridad.

Dejar constancia científica y legal de lo actuado.

7 Participar en los procesos capacitación para el personal de la institución.

Consolidar la producción de la unidad y las especialidades.

8 Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.

Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.

9 Realizar el registro y el envío oportuno de los informes solicitados por la Institución u otras Entidades.

Para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.

10 Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio.

Mejoramiento continuo de la calidad de la atención del paciente.

11 Participar en los análisis a los que sea convocados.

Promover procesos de mejoramiento continuo.

12 Acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios.

Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.

13	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Unificar criterios en el desarrollo de las actividades.	VERIFICAR Y CUMPLIR CON EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DEL
14	Mantener la reserva de la información.	Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico y manejo de los pacientes.	CONFIDENCIALIDAD DEL DIAGNOSTICO DEL PACIENTE
15	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	AVISAR SOBRE LOS FALTANTES DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
16	Asistir al Comité Institucional y técnico Distrital de infecciones intrahospitalarias.		ASISTIR A CAPACITACIONES QUE NOS PROGRAMEN

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 PAOLA ROZO

Firma del Contratista

C.C.

1.030.670.383

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA

CARGO:

ENFERMERA

FIRMA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030670383		ROZO MARIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42b 89c 81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-05	2020-05	28419176	9406996943	I	2020/06/19	2020/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$157,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,400	\$0	\$0	\$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$26,400	\$0	\$0	\$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$157,600	\$0	\$0	\$157,600