

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2888 2020	C.D.P. No.:	10	Proceso al que pertenece:	PROCESO ASISTENCIAL/ ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA RENDON LAROTA			C.C.	52.445.062
				de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-10	Fecha Terminación inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	\$ 1.944.432
				Valor a cobrar:	\$ 1.944.432

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	\$0,00	\$ 0	0
2	FEBRERO	\$ 1.620.360	\$ 271.700	1027645919
3	MARZO	\$ 1.620.360	\$ 271.700	1028498308
4	ABRIL	\$ 1.728.384	\$ 271.700	8807304350
5	MAYO	\$ 1.728.384	\$ 157.600	1029822288
6	JUNIO	\$ 1.944.432	\$ 157.600	1029822943
7	JULIO			
8	AGOSTO			
9	SEPTIEMBRE			
10	OCTUBRE			
11	NOVIEMBRE			
12	DICIEMBRE			
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.154.256	\$ 10.154.256	\$ 8.641.920	\$ 1.512.336

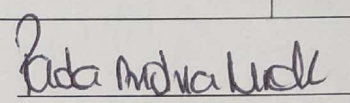
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 existencia de insumos, el inventario del servicio y del carro de paro, los traslados, ingresos, relaciones familia-paciente y demás relacionadas, con el fin de proporcionar al turno entrante la información necesaria para la continuidad del plan	Recibo turno en urgencias adulto de el CAPS de la unidad Santa Clara
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 ordenes medicas para definir lo que se debe ejecutar	Se toman signos y se registran en dinamica
3	Participar en la investigación de brotes y efectuar notificaciones inmediatas 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 desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cada paciente.	Según la asignación de pacientes se realizan las actividades se verifica goteo de líquidos venopunciones y toma de laboratorios
4	Velar por el cumplimiento de la normatividad institucional, local y nacional respecto a IAAS.	Promover la recuperación del paciente.	Se hacen rondas verificando el estado del paciente
5	Analizar la información del comportamiento de IAAS junto con infecciónología o las especialidades involucradas en el manejo de casos.	Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolución y los reportes diagnósticos para valorar la evolución del paciente y garantizar la integridad en el manejo de la información.	Se realizan procedimientos según ordenes medicas
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	Se hacen notas de enfermería y se registran en dinamica
7	Participar en los procesos de capacitación para el personal de la institución	Consolidar la producción de la unidad y las especialidades	Asisto a capacitaciones según programación de la institución

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04	
8	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario	Asistir a las reuniones mensuales ordinarias y extraordinarias cuando sea necesario.	Si cuando me citan si		
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	Se verifica Historia clínica de el paciente y se realizan notas de enfermería dinámica		
10	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio	mejoramiento continuo de la calidad de atención a el paciente	en caso de que halla un suceso se reporta a seguridad a el paciente por los medios establecidos.		
11	participar en los análisis a los que sea convocado	Promover procesos de mejoramiento continuo	dar educación a el paciente y a el familiar según protocolo institucional		
12	acompañar y observar la implementación de las acciones de mejora definidas para los diferentes servicios	realizar los pedidos con oportunidad y eficiencia velar por el uso racional de los mismos	hacer buen uso de los elementos de protección personal		
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 protocolos institucionales		
14	mantener la reserva de la información	conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico de los pacientes	confidencialidad de diagnóstico 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 de los faltantes de protección personal		
16	asistir al comité institucional y técnico distrital de infecciones intrahospitalarias		asistir a las capacitaciones que nos programen		
observaciones		 firma del contratista			
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		C.C.	52.445.062	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NINI JOHANA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLICUACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-11, 01:39:30 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

mayo de 2020

Periodo Servicio:

Número Planilla: 1029822943
Referencia pago (PIN): 8816099950

PAGADO 11/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA RENDON LARROTA	Dirección	CR 6 ESTE #38 - 56
Documento	CC52445062	Teléfono	8823520
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal			
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total				
Identificador	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 5445692	PAOLA ANDREA RENDON LARROTA	59	00																	0	30	30	0	(75-14) COL.PENSIONES	\$ 877.803	\$ 26.400	(EPS)307 NUEVA EPS	\$ 877.803	\$ 109.800	2.436	\$ 877.803	\$ 21.400	(NIN-CC) NINQUVA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 26.400	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.600	\$ 0	\$ 157.600

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Call: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 974 974 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.