

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 2837-2020

C.D.P. No.:

10

Proceso al que pertenece:

MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL

Unidad a la que pertenece:

SAN BLAS

Nombre del Contratista:

MARIA LUZCASTILLO ANGULO

C.C.

39.779.669

de:

BOGOTA

Fecha Inicio:

2020-02-01

Fecha Terminación inicial:

2020-07-31

Valor Mensual:

\$ 1.620.360

Valor a cobrar:

\$ 1.620.360

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1					1	FEBRERO	\$1.836.408	\$271.700	8805193370
2					2	MARZO	\$2.160.480	\$271.700	1028379415
3					3	ABRIL	\$ 1.620.360	\$ 271.700	1028379812
4					4	MAYO	\$ 1.620.360	\$ 157.600	8815863200
5					5				
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 12.422.780	\$ 12.422.780	\$ 7.237.608	\$ 5.185.172

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 AUTOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

Relación de actividades para el periodo:

Desde:

2020/05/01

Hasta:

2020/05/31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (La obligadas es la mínima)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	se desarrollaron actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
2 CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	se realizo la toma al 100% de los paciente asignados del mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente
3 ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	se realizo la preparacion al 100% de los paciente asignados de mayo del 2020	se evidencia por medio de las notas de enfermeria en sistema dinamica o en fisico
4 REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVIENIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	el 100% de las actividades derivadas del plan de cuidados de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las actividades sugeridas en plataforma dinamica o en formato de notas de enfermeria en fisico
5 NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	se realizo el reporte de sucesos de seguridad identificados de mayo del 2020	se evidencia por medio de plataforma de seguridad del paciente establecido por la subred
6 INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA	se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo de mayo del 2020	se evidencia por medio de libro de nota de enfermeria ya sea de manera digital o fisica
7 REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	se realizo la revision de las historias clinicas de los paciente asignados en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de libro de actas donde se encuentra consignado el ingreso y manejo de cada paciente
8 MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	se garantizo el proceso de desinfeccion rutinaria y terminal de la unidad del paciente asi como de las diferentes areas del servicio en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza
9 VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL	se realizo el registro de las actividades realizadas en el aplicativo de dinamica, y formatos en fisicos, ante faltas en el sistema en el mes de mayo de 2020	se evidencia por medio del aplicativo de dinamica
10 CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de pre y post test de dichas normas institucionales
11 RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES	se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio libro de actas del servicio donde se registra el inventario a diario
12 CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales realizados con los procesos de enfermeria en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de la asistencia registrada en el sistema dinamico de enfermeria, donde se evidencia el cumplimiento de las normas institucionales
13 ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	se realizo la participacion de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las actas de las reuniones y capacitaciones
14 REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE	se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades del paciente asignados y que requirieron la limpieza en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de notas de enfermeria en fisico, donde se evidencia el cumplimiento de las normas institucionales
15 REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE	se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de notas de enfermeria en fisico, donde se evidencia el cumplimiento de las normas institucionales
16 REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE	se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de notas de enfermeria en fisico, donde se evidencia el cumplimiento de las normas institucionales
17 INFORMAR OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL, TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	se garantizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de fotos de las actividades realizadas en el mes de mayo del 2020
18 OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA, CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los paciente asignados en el mes de mayo del 2020, y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	no se me notifico acerca de alguna PQR con respecto a mi atencion al paciente
20 ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE, LA RESERVA DE INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO	se garantizo la educacion e informacion al 100% de los paciente asignados y a sus familias en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de formatos de educacion en salud, donde se evidencia la informacion dada a las familias de los pacientes asignados
21 CONTRAER LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE	se garantizo la informacion de la informacion de los paciente asignados en el mes de mayo del 2020	se evidencia por medio de las actividades realizadas en el mes de mayo del 2020

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

C.C.

39.779.669

de

BOGOTA

Maria Luz Castillo A.

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

EN COMPROBACION DE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS

EN COMPROBACION DE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-05-15, 08:26:19 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1029687432 Referencia pago(PIN) 8815863200
Periodo Cotización 202005 Período Servicio 202005
Cliente:

PAGADA 2020-05-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA LUZ CASTILLO ANGULO	Dirección	DIAGONAL 48B SUR # 1407 ESTE
Documento	CC 39778669	Teléfono	3102880418
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39778669	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			CASTILLO ANGULO MARIA LUZ	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										S. Integral		Pensión						Salud				Riesgos						Caja				Parafiscales							
ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	CON	AFI	ICF	LMA	VAC	AYP	VCT	Dias AFP	Dias AFP	Dias AFP	Dias AFP	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud UPC	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Respon	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
																	230201	3 %	\$ 877.803	\$ 25.400	\$ 0	\$ 0	EPS005	12,5 %	\$ 877.803	\$ 109.800	\$ 0	14-7	3	2.439 %	\$ 877.803	\$ 21.400	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 26.400	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
									Total Final
									\$ 157.600

