

Subred Integrada de Salud - Centro Oriente E.S.E.
SUBRED INTEGRADA DE SALUD - CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INGRESOS Y CUSTODIAMENTO
FORMATO INICIAL - 2020-08-04

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-08-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **3503990** C.D.P. No.: **980** Proceso al que se presta: **PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA**
 Unidad a la que pertenece: **INTERFERIAS**

Nombre del Contratista: **ANGIE JASLEIDY BERNAL RODRIGUEZ** C.C.: **17.249.462** de: **BOGOTA**

Fecha Inicio: **2020-04-24** Fecha Terminación Inicial: **2020-07-31** Valor Mensual: **\$ 1.836.400** Valor a cobrar: **\$ 756.168**

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 18.004	1829	2020-06-01	2020-06-30
2	\$ 3.240.720	1931	2020-07-01	2020-08-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CORRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	\$ 1.746.088	\$ 0	0
2	JUNIO	\$ 1.836.400	\$ 159.400	1030435280/1030674776
3	JULIO	\$ 1.778.544	\$ 277.000	1031397824
4	AGOSTO	\$ 1.756.168	\$ 277.000	1032000542
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3.564.792	\$ 6.822.516	\$ 6.067.348	\$ 756.168

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

OBJETO DEL CONTRATO
 PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIO DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION 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: **2020-08-01** Hasta: **2020-08-14**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCION DEL DESARROLLO
1. PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ASIGNADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Agosto del 2020. Programacion de Turnos
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, INFORMARLOS AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRARLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3. ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNÓSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCESO DE CUIDADO	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4. REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5. NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS CORRIJIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	Se realizó el reporte de las acciones de seguridad identificadas en el mes de Agosto del 2020. Aplicativo Almera
6. INFORMAR A LA ENFERMERIA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA	Se garantizó el reporte al 100% de los derivados ones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7. REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA Y REGISTRAR LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	Se realizó la revisión de las historias clínicas al 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8. MANTENER LIMPIO Y ORDENADO EL AMBIENTE DE LOS PACIENTES A LOS CUIDADOS DURANTE EL TURNO	Se garantizó el plan de limpieza y desinfección de las unidades del paciente así como de los diferentes ambientes durante el mes de Agosto del 2020. Formatos de Limpieza y desinfección
9. REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE, DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1965 DE 1995 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVO VIGENTE DE LA ENTIDAD	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico, ante fallos en el sistema para el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10. CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Agosto del 2020.
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 realizó la revisión de inventario correspondiente al área en el mes de Agosto del 2020. Libro de Inventario servicios
12. CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUÍAS 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 relacionados con los procesos de enfermería en el mes de Agosto del 2020.
13. ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Agosto del 2020. Unidad de Asistencia
14. REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y termino de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de Agosto del 2020. Formatos de Limpieza y desinfección
15. REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16. ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con el fin de dependencia de enfermería con las precauciones establecidas en el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17. REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020. Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18. PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de Agosto del 2020. Concepto coordinadora
19. OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA, CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA	Se garantizó la atención del paciente con calidez, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio. Reportes de PQR
20. IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Agosto del 2020. Registro formato de educación ubicado en Historia clinica
21. MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de Agosto del 2020.
22. EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	El 100% de las actividades requeridas en los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas al mes de Agosto del 2020.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL.
 En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

C.C.: **1012.498.462** de **BOGOTA**

3. VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: **MILKOR LUCAS BERNAL RODRIGUEZ**
 CARGO: **REFERENTE DE ENFERMERIA**
 FIRMA: **MILKOR LUCAS**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS CO 3990 2020 C.D.P. No.: 988 Proceso al que pertenece: PROCES ASISTENCIAL-ENFERMERIA Unidad a la que pertenece: CENTRO HOSPITALARIO TRANSITORIO CORFERIAS

Nombre del Contratista: ANGIE JASBLEIDY BERNAL RODRIGUEZ C.C.: 1.032.498.462 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-04-24 Fecha Terminación Inicial: 2020-08-31 Valor Mensual: \$ 756.168 Valor a cobrar: \$ 1.290.000

ADICIÓN/	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE
1	\$ 18.004	1829	2020-06-01	2020-06-30
2	\$ 3.240.720	1118	2020-07-01	2020-08-31
3	\$ 1.079.640	2707	2020-08-15	2020-08-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N°	MES DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NUMERO DE PLANILLA
1	MAYO	\$ 1.746.388	\$ 0	0
2	JUNIO	\$ 1.836.408	\$ 159.400	1030435280/1030674779
3	JULIO	\$ 1.728.384	\$ 277.000	1031397824
4	AGOSTO	\$ 756.168	\$ 277.000	1032000542
5	AGOSTO	\$ 1.290.000	\$ 277.000	1032000542
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.564.792	\$ 7.903.156	\$ 7.357.348	\$ 545.808

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 ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA,

Relación de actividades para el periodo Desde: 2020-08-15 Hasta: 2020-08-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON	Se desarrollan las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Agosto del 2020	Programacion de Turnos
2 CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA	Se realiza la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3 ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS	Se realiza la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4 REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVIENDO ACCIONES	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5 NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de Agosto del 2020	Aplicativo Ámora
6 INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS	Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7 REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto del	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8 MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinario y terminal de las unidades del paciente así como de	Formatos de Limpieza y desinfección
9 REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10 CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Agosto del 2020	
11 RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Agosto del 2020	Libro de inventario servicios
12 CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, GUÍAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con	
13 ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Agosto del 2020	Listado de Asistencia
14 REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinario y terminal de las unidades del paciente así como de	Formatos de Limpieza y desinfección
15 REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16 ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17 REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18 PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de Agosto del	Concepto coordinadora
19 OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION	Se garantizó la atención del paciente con calidez, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes	reportes de PQR
20 IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER	Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de	Registro formato de educacion ubicado en historia
21 MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de Agosto del	
22 EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

C.C. 1.032.498.462 de BOGOTA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS
NOMBRE: <i>María Leticia Quintanilla</i>
CARGO: REFERENTE DE ENFERMERIA
FIRMA: <i>María Leticia Quintanilla</i>

ADICION No. 3 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PS CO 3990 2020 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y ANGIE JASBLEIDY BERNAL RODRIGUEZ IDENTIFICACIÓN con C.C No. 1.032.498.462

Entre los suscritos a saber, por una parte, **EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.370.262 de Bogotá, D.C., debidamente nombrado mediante Resolución No. 226 de fecha 02 de abril de 2020, y en su calidad de Ordenador del gasto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., con Nit. 900959051-7, de conformidad con la delegación conferida a través de la Resolución No. 284 del veintisiete (27) de junio de dos mil dieciocho (2018), y parcialmente modificada por la Resolución No. 114 de fecha 25 de febrero de 2019 expedida por la Gerente, quien en adelante se denominará la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**, en adelante **LA SUBRED** y por otra parte **ANGIE JASBLEIDY BERNAL RODRIGUEZ**, también mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.032.498.462**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente adición previas las siguientes consideraciones: 1) Que la Constitución Política de Colombia en sus artículos 209 y 211, indican que la función administrativa se desarrolla con fundamento en los principios de moralidad, eficacia, celeridad, entre otros y mediante la delegación de funciones, para lo cual el representante legal y ordenador del gasto de las Entidades Públicas Administrativas, podrá asignar y delegar funciones en sus subalternos, con lo cual, la responsabilidad en los actos delegados corresponderá exclusivamente al Delegatario, y el Delegante podrá siempre reformar o revocar, reasumiendo la responsabilidad. 2) Que el contrato se rige por el Manual de Contratación de la Subred, por el Acuerdo No. 027 del 20 de septiembre de 2017, parcialmente modificado por el Acuerdo No. 050 del 19 de diciembre de 2018, Acuerdo No. 011 del 27 de febrero de 2019, Manual de Contratación - Resolución Interna 152 del 18 de marzo de 2019 y adicionalmente por las normas del derecho privado de conformidad con la disposición anterior, como por el artículo 13 de la Ley 1150 de 2017. 3) Que con base en las disposiciones de la Resolución 152 de marzo de 2019 - Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 8.3.2.3 nota 1: "Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, podrán adicionarse cuantas veces sea necesario, dentro de la misma vigencia fiscal, excepto para los contratos que se deriven de convenios, cualquiera sea su modalidad, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado. No obstante, las adiciones no superarán el mes de enero del siguiente año", nota 2: "Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que se deriven de Convenios o contratos interadministrativos, cualquiera sea su modalidad, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado podrán prorrogarse hasta el plazo del convenio marco." 4) Que con fecha 29 DE ABRIL DE 2020, se suscribió el contrato de prestación de servicios No. **PS CO 3990 2020**, cuyo objeto consiste en "PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA, EN LAS INSTALACIONES DE EXPANSION HOSPITALARIA CORFERIAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N. CO1. PCCNTR. 1487512 DE 2020 ESTABLECIDO PARA ATENCION Y MITIGACION A LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID -19". 5) Que el plazo de ejecución se pactó hasta el 31 DE AGOSTO DE 2020. 6) Que para todos los efectos legales y fiscales, el valor actual del contrato, es por la suma de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE (\$6.823.516). 7.) Que, mediante comunicación ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 en calidad de Supervisor y con el visto bueno del SUBGERENTE DE SERVICIOS EN SALUD, solicita modificar el contrato, con base en la siguiente justificación: "La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., actualmente ejecuta el Convenio Interadministrativo No CO1.PCCNTR.1487512 de 2020, celebrado con el Fondo Financiero Distrital de Salud y cuyo objeto se relaciona con la expansión hospitalaria en las instalaciones de Corferias. Teniendo en cuenta la Resolución No 521 del 24 de julio de 2020, por medio de la cual se modifica parcialmente la tabla de honorarios para los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. y la Resolución No 527 del 27 de julio de 2020, por medio de la cual se corrige el contenido de la escala de honorarios, se solicita modificar la cláusula quinta del contrato: Forma de pago, por un valor promedio mes de 270 horas y valor de hora \$10.000, así mismo, adicionar al contrato para dar cumplimiento a las resoluciones mencionadas.". 8.) Que, conforme a lo anterior las partes, **ACUERDAN: CLÁUSULA PRIMERA: ADICIONAR** el valor del contrato en la suma de UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE(\$1.079.640.00). **CLÁUSULA SEGUNDA: ACLARAR** la Cláusula Quinta: Forma de Pago del contrato en el sentido de establecer que los honorarios que se aplicará como valor mensual para el respectivo pago corresponde a los establecidos en la presente modificación. **CLÁUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor de esta adición se cancelará con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No.2707 del 19 DE AGOSTO DE 2020. **CLÁUSULA CUARTA:** La presente modificación se aplicará de acuerdo a lo establecido en el parágrafo del artículo cuarto de la Resolución 527 del 27 de julio de 2020. **CLÁUSULA QUINTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS CLÁUSULAS:** La presente adición sólo surte efectos en el clausulado que se modifica, las demás estipulaciones continúan vigentes y sin modificaciones **CLÁUSULA SEXTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** La presente adición se perfecciona con la aprobación de las partes a través de SECOP II.

Las actuaciones de los Usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la Ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

Simple

PAGOSIMPLE

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte 2020-08-20, 11:41:34 AM
Periodo Cotización 2020-07

Tipo Planilla
Periodo Servicio

Número Planilla 1032000542
Referencia pago (PIN) 8817169520
Fecha límite de pago 2020-08-18

PAGADO 20/08/2020

DATOS DEL APORTANTE

Identificación Social	ANGIE JASBLEIDY BERNAL	Dirección	TV 68D #44 - 68
Documento	CC1032498462	Teléfono	7299347
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	U
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal			

FP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Aportante	FSP Subsidio	FSP Subsidio	Intereses Mora	Int Mora FSP Subsidio	Int Mora FSP Subsidio	Total a pagar	No. Afiliados
30301	N800224808	PORVENIR	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	1

PS

				Incapacidades		Licencia de Maternidad													
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Días Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
PS008	N860066942	COMPENSAR EPS	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	1

RP

Incapacidades																			
Código		Nit	ARP	Cotización	No. Autorización	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados				
14-11		N890903790	ARL SURA	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400	0	\$ 0	\$ 21.400	0	\$ 0	\$ 21.400	1				

AJA

Código	Nit	CCF	Cotización	Días de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CF24	N860066942	COMPENSAR CCF	\$ 5.300	0	\$ 0	\$ 5.300	1

ADJUSTAR

SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO TÉCNICO DE INGRESOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE CONTROL		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																						
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																										
No. CONTRATO - OPS: PS CO 3990 2020		C.D.P. No.: 988		Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL-ENFERMERIA Unidad a la que pertenece: CENTRO HOSPITALARIO TRANSITORIO CORFERIAS																																																																						
Nombre del Contratista: ANGIE JASBEIDY BERNAL RODRIGUEZ		C.C.: 1.032.498.462		de: BOGOTA																																																																						
Fecha Inicio: 2020-04-24		Fecha Terminación inicial: 2020-09-27		Valor Mensual: \$ 1.290.000 Valor a cobrar: \$ 2.320.000																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ADICIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE</th> <th>FECHA DE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 18.004</td><td>1829</td><td>2020-06-01</td><td>2020-06-30</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 3.240.720</td><td>1118</td><td>2020-07-01</td><td>2020-08-31</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 1.079.640</td><td>2707</td><td>2020-08-15</td><td>2020-08-31</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 2.700.000</td><td>2740</td><td>2020-09-01</td><td>2020-09-30</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						ADICIÓN	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE	1	\$ 18.004	1829	2020-06-01	2020-06-30	2	\$ 3.240.720	1118	2020-07-01	2020-08-31	3	\$ 1.079.640	2707	2020-08-15	2020-08-31	4	\$ 2.700.000	2740	2020-09-01	2020-09-30	5					6					7					8					9					10					11					12								
ADICIÓN	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE																																																																						
1	\$ 18.004	1829	2020-06-01	2020-06-30																																																																						
2	\$ 3.240.720	1118	2020-07-01	2020-08-31																																																																						
3	\$ 1.079.640	2707	2020-08-15	2020-08-31																																																																						
4	\$ 2.700.000	2740	2020-09-01	2020-09-30																																																																						
5																																																																										
6																																																																										
7																																																																										
8																																																																										
9																																																																										
10																																																																										
11																																																																										
12																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>MES DE</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.746.388</td><td>\$ 0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.836.408</td><td>\$ 159.400</td><td>1030435280/1030674779</td></tr> <tr><td>3</td><td>JULIO</td><td>\$ 1.728.384</td><td>\$ 277.000</td><td>1031397824</td></tr> <tr><td>4</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 756.168</td><td>\$ 277.000</td><td>1032000542</td></tr> <tr><td>5</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 1.290.000</td><td>\$ 277.000</td><td>1032000542</td></tr> <tr><td>6</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 2.320.000</td><td>\$ 277.000</td><td>1032000864</td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						N°	MES DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	1	MAYO	\$ 1.746.388	\$ 0	0	2	JUNIO	\$ 1.836.408	\$ 159.400	1030435280/1030674779	3	JULIO	\$ 1.728.384	\$ 277.000	1031397824	4	AGOSTO	\$ 756.168	\$ 277.000	1032000542	5	AGOSTO	\$ 1.290.000	\$ 277.000	1032000542	6	SEPTIEMBRE	\$ 2.320.000	\$ 277.000	1032000864	7					8					9					10					11					12								
N°	MES DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA																																																																						
1	MAYO	\$ 1.746.388	\$ 0	0																																																																						
2	JUNIO	\$ 1.836.408	\$ 159.400	1030435280/1030674779																																																																						
3	JULIO	\$ 1.728.384	\$ 277.000	1031397824																																																																						
4	AGOSTO	\$ 756.168	\$ 277.000	1032000542																																																																						
5	AGOSTO	\$ 1.290.000	\$ 277.000	1032000542																																																																						
6	SEPTIEMBRE	\$ 2.320.000	\$ 277.000	1032000864																																																																						
7																																																																										
8																																																																										
9																																																																										
10																																																																										
11																																																																										
12																																																																										
Resumen de contrato VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 3.564.792		VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 10.603.156		PAGOS REALIZADOS \$ 9.677.348																																																																						
SALDO DEL CONTRATO \$ 925.808																																																																										
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																										
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTOMA EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA.																																																																										
Relación de actividades para el mes de: Desde: 2020-08-15 Hasta: 20-08-31																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO</th> <th>PRODUCTO O EVIDENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO TÉCNICO EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</td> <td>Programación de Turnos</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE ACUERDO CON LOS</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVIENDO ACCIONES</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL</td> <td>Aplicativo Alimera</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MÉDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>REVISAR LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCIÓN</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO</td> <td>Formatos de Limpieza y desinfección</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>REALIZAR REGISTROS CLÍNICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA</td> <td>Libro de Inventario servicios</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACIÓN Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS</td> <td>Libro de Inventario servicios</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUÍAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA</td> <td>Libro de Inventario servicios</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD</td> <td>Libro de Inventario servicios</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>REALIZAR LA DESINFECCIÓN DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO</td> <td>Formatos de Limpieza y desinfección</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>ASISTIR EN LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>REALIZAR EL CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA</td> <td>Historias Clínicas Aplicativo Dinamica</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA</td> <td>Concepto coordinadora</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCIÓN</td> <td>Reportes de PGR</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>IMPARTIR EDUCACIÓN AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECÍFICOS A TENER</td> <td>Registro formato de educación ubicado en</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES</td> <td></td> </tr> <tr> <td>22</td> <td>EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN TÉCNICA DE CONFORMACIÓN CON LAS</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						N°	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA	1	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO TÉCNICO EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	Programación de Turnos	2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE ACUERDO CON LOS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVIENDO ACCIONES	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL	Aplicativo Alimera	6	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MÉDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	7	REVISAR LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCIÓN	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	Formatos de Limpieza y desinfección	9	REALIZAR REGISTROS CLÍNICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA	Libro de Inventario servicios	11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACIÓN Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS	Libro de Inventario servicios	12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUÍAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA	Libro de Inventario servicios	13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD	Libro de Inventario servicios	14	REALIZAR LA DESINFECCIÓN DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO	Formatos de Limpieza y desinfección	15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	16	ASISTIR EN LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	17	REALIZAR EL CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica	18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA	Concepto coordinadora	19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCIÓN	Reportes de PGR	20	IMPARTIR EDUCACIÓN AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECÍFICOS A TENER	Registro formato de educación ubicado en	21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES		22	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN TÉCNICA DE CONFORMACIÓN CON LAS	
N°	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																								
1	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO TÉCNICO EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	Programación de Turnos																																																																								
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE ACUERDO CON LOS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVIENDO ACCIONES	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL	Aplicativo Alimera																																																																								
6	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MÉDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
7	REVISAR LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCIÓN	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	Formatos de Limpieza y desinfección																																																																								
9	REALIZAR REGISTROS CLÍNICOS EN FORMA OPORTUNA, DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA	Libro de Inventario servicios																																																																								
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, CONSERVACIÓN Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS	Libro de Inventario servicios																																																																								
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUÍAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA	Libro de Inventario servicios																																																																								
13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD	Libro de Inventario servicios																																																																								
14	REALIZAR LA DESINFECCIÓN DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO	Formatos de Limpieza y desinfección																																																																								
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
17	REALIZAR EL CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica																																																																								
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA	Concepto coordinadora																																																																								
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCIÓN	Reportes de PGR																																																																								
20	IMPARTIR EDUCACIÓN AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECÍFICOS A TENER	Registro formato de educación ubicado en																																																																								
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES																																																																									
22	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN TÉCNICA DE CONFORMACIÓN CON LAS																																																																									
Observaciones:																																																																										
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.																																																																										
C.C. 1.032.498.462 de BOGOTA																																																																										

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	REFERENTE DE ENFERMERIA
CARGO:	FIRMA:

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2020-09-21, 04:41:18 PM

Tipo Planilla

Número Planilla 1032000864

Referencia pago(PIN) 8817169520

Período Cotización

202008

Período Servicio

202008

Cliente:

PAGADA 2020-09-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE JASBLEIDY BERNAL	Dirección	TV 68D #44 - 68
Documento	CC 1032498462	Teléfono	7299347
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032498462	Residente	Extranjero	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Período Cotización	59 00			3FERNAL RODRIGUEZ ANGIE JASBLEIDY	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

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

Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
Aportes				Aportes				Aportes				Aportes				Aportes			
Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte ARL	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte CCF	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Total Aporte SENA
230001	16 %	\$ 817.803	\$ 817.803	EP5003	12,5 %	\$ 817.803	\$ 109.800	14-11	3	2.436 %	\$ 817.803	CCF24	0,6 %	\$ 817.803	\$ 5.300	0 %	0 %	0 %	0 %
Total Aporte Pensión				Total Aporte Salud				Total Aporte Riesgos				Total Aporte Caja				Total Aporte Parafiscales			
\$ 140.500				\$ 109.800				\$ 21.400				\$ 5.300				\$ 0			

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes Cajas	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENAR	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 277.000