

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3422 2020 C.D.P. No.: 13 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista: DAHIANA MACIEL LOZADA HOLGUIN C.C. 52 459 640 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2020-02-04 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.825.402 Valor a cobrar: \$ 1.825.402

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.906.172	\$ 273.700	8340243036
2	MARZO	\$ 1.986.942	\$ 272.100	8340883995
3	ABRIL	\$ 1.906.172	\$ 271.700	8341554379
4	MAYO	\$ 1.890.018	\$ 157.600	8342618512
5	JUNIO	\$ 1.825.402	\$ 158.600	8342913163
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 11.533.956

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 11.533.956

PAGOS REALIZADOS
\$ 9.514.706

SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.019.250

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN AMBULATORIA Y RIESGO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE 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 O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas	Ejecuto procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
2. Realizar las curaciones a los usuarios tanto hospitalizados como ambulatorios que requieren manejo en el Programa de Clínica de Heridas	Realizo las curaciones a los usuarios tanto hospitalizados como ambulatorios que requieren manejo en el Programa de Clínica de Heridas	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
3. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Verifico medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
4. Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas en el Programa utilizando técnicas asépticas y antisépticas y normas de bioseguridad	Administro y verifico el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas en el Programa utilizando técnicas asépticas y antisépticas y normas de bioseguridad	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
5. Realizar las curaciones oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, reportar a médico tratante y coordinadores cualquier dificultad presentada con la atención del paciente	Realizo las curaciones oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, reportar a médico tratante y coordinadores cualquier dificultad presentada con la atención del paciente	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
6. Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Vejo por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
7. Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Respondo por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
8. Asistir a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	Asisto a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
9. Responder oportunamente las interconsultas que se realizan desde los servicios a los pacientes hospitalizados	Respondo oportunamente las interconsultas que se realizan desde los servicios a los pacientes hospitalizados	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
10. Dar cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de Historia Clínica establecido en la institución. 11. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la institución.	Doy cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de Historia Clínica establecido en la institución. 11. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la institución.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DEMANICA GERENCIAL, AGENDA DE CITAS ENFERMERIA, PROGRAMACION CUADRO DE ACTIVIDADES.
11 0	0	0
12 0	0	0
13 0	0	0
14 0	0	0
15 0	0	0
16 0	0	0

REALIZO 226 HORAS CLINICA DE HERIDAS

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

Dahiana Lozada

Firma del Contratista

C.C. 52.459.640 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ
CARGO: ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

FIRMA

[Firma]

Último ingreso exitoso: 2020-06-23 / 09:22:19 AM | Último ingreso fallido: 2020-05-19 / 03:26:23 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Mayo 2020. Periodo Salud: Mayo 2020.

Junio 24 de 2020 / 2:18 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	DAHIANA MACIEL LOZADA HOLGUIN	Nit:	52459640
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Mayo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2020
Número de radicación:	8342913163	Total a pagar:	\$158,600
Fecha de vencimiento:	09/06/2020	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	23/06/2020	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número de aprobación:	28103347
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		\$0.00	\$21,600
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$26,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$110,400
						\$158,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[»Ver planillas pagadas](#)[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle
del agente

Powered by

certicámara.

Acerca de los
certificados SSL

CO-8903-1