

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3392 2020 C.D.P. No.: 13 Proceso al que pertenece: AMBULATORIO- ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UMHES VICTORIA

Nombre del Contratista: KAREN JULIETH MARTINEZ RODRIGUEZ C.C. 1.018.481.641 de: Bogota

Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inclal: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.550.400 Valor a cobrar: \$ 1.615.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 210.002	2713	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 1.930.403	3207	2020-09-01	2020-08-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.486.168	\$ 271.700	8340008511
2	MARZO	\$ 1.421.552	\$ 271.700	8340620576
3	ABRIL	\$ 1.486.168	\$ 271.700	8341285852
4	MAYO	\$ 662.314	\$ 271.700	8341985697
5	JUNIO	\$ 1.405.398	\$ 271.700	8342602951
6	JULIO	\$ 1.615.400	\$ 271.700	8343902504
7	AGOSTO	\$ 1.470.014	\$ 271.700	8344598364
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.615.400	\$ 271.700	8345226564
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 9.207.780	\$ 11.348.185	\$ 11.162.414	\$ 185.771

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 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS PROCESOS DE GESTION 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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios como auxiliar de enfermería, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en actualización de bases de datos, asignación de citas, demanda inducida, seguimiento, vacunación, esterilización, desinfección de consultorios y demás procedimientos, actividades y reportes que se derivan de la atención, de acuerdo a demanda de servicios y según disponibilidad de tiempo, enmarcado dentro de los parámetros de calidad definidos en la normatividad vigente del sistema obligatorio de garantía de calidad en salud y acogiendo las guías y protocolos definidos por la subred.	Cumple con la actividad desde el servicio de programa Canguro, vacunación, alistamiento de consultorios, sala de extracción, y las demás áreas donde se le asigne sus actividades, registra oportunamente y aplica los protocolos establecidos por la Sub Red en cada una de sus actividades.	Notas de Enfermería, registros de datos en Carnet de Canguro, Registros en formatos del programa Canguro
2	Apoyar los procesos relacionados con SIVIGILA, IAAS, BAI, EEV y seguimiento a cohortes.	Cumple con la actividad entregando oportunamente la información relacionada desde su área a las entes de control interno y externo.	Bases de datos reportadas en indicadores a Seguimiento a Riesgos
3	Realizar actividades de educación a usuarios y familiares conforme a lo requerido en la subred.	Se realiza la actividad desde el proceso asignado a las usuarias que lo requieren.	Carnet y Formatos del Programa Canguro
4	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías institucionales.	Se realiza esta actividad, aplica los protocolos y guías.	Se Evidencia en las actas de visita de infecciones y epidemiología
5	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Cumple con la actividad, se refleja en el registro de los usuarios atendidos y las notas de enfermería.	Actividades diarias en el programa canguro
6	Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones específicas mencionadas con el objeto de garantizar la adecuada atención de pacientes de una manera eficiente y altamente humanizada, apoyando y gestionando de manera constante en la " Ruta Materno Perinatal" y la ruta integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la mujer y la infancia, en los eventos priorizados en las RISS de Bogotá, como apoyo del convenio interadministrativo N° 702 2019, contenidas en el formato de la necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Cumple con la actividad, se refleja en el registro de los usuarios atendidos y las notas de enfermería.	Historia clínica

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.

Karen M.
Firma del Contratista

C. 1.018.481.641 de Bogota

 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
--	--	---

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA ISABEL MORA MORALES
CARGO:	REFERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **KAREN JULIETH MARTINEZ RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **1018481641**, aportó por el empleado **KAREN JULIETH MARTINEZ RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **1018481641** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2020-9 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	E	T	A	D	A	S	V	S	L	I	G	M	A	V	A	V	C	I	R	P	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59																						0	30	\$877,803	0.12500	\$109,800	\$0	\$0	Septiembre - 2020	8345226564	07/09/2020	No	
230301	Porvenir	59																						0	30	\$877,803	0.16000	\$140,500	\$0	\$0	Septiembre - 2020	8345226564	07/09/2020	No	
14-11	ARL SURA	59																						0	30	\$877,803	0.02436	\$21,400	\$0	\$0	Septiembre - 2020	8345226564	07/09/2020	No	

El presente certificado se expide a los **10** días del mes **September** de **2020**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.