

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

|                         |                               |                            |            |                            |               |
|-------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------|----------------------------|---------------|
| No. CONTRATO - OPS:     | PS 5928<br>2020               | C.D.P. No.:                | 2982       | Proceso al que pertenece:  | ENFERMERIA    |
|                         |                               |                            |            | Unidad a la que pertenece: | VICTORIA      |
| Nombre del Contratista: | GERSSON CAMILO CABRERA GUZMAN |                            |            | C.C.                       | 1.023.906.512 |
|                         |                               |                            |            | de:                        | BOGOTÁ        |
| Fecha Inicio:           | 2020-09-01                    | Fecha Terminación inicial: | 2020-10-01 | Valor Mensual:             | \$ 1.620.000  |
|                         |                               |                            |            | Valor a cobrar:            | \$ 1.980.000  |

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

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 1         | SEPTIEMBRE 20                | \$ 1.980.000     | \$ 271.700                        | 9410726283         |
| 2         |                              |                  |                                   |                    |
| 3         |                              |                  |                                   |                    |
| 4         |                              |                  |                                   |                    |
| 5         |                              |                  |                                   |                    |
| 6         |                              |                  |                                   |                    |
| 7         |                              |                  |                                   |                    |
| 8         |                              |                  |                                   |                    |
| 9         |                              |                  |                                   |                    |
| 10        |                              |                  |                                   |                    |
| 11        |                              |                  |                                   |                    |
| 12        |                              |                  |                                   |                    |
| 13        |                              |                  |                                   |                    |
| 14        |                              |                  |                                   |                    |
| 15        |                              |                  |                                   |                    |
| 16        |                              |                  |                                   |                    |
| 17        |                              |                  |                                   |                    |
| 18        |                              |                  |                                   |                    |
| 19        |                              |                  |                                   |                    |
| 20        |                              |                  |                                   |                    |
| 21        |                              |                  |                                   |                    |
| 22        |                              |                  |                                   |                    |

| Resumen de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL CONTRATO | VALOR TOTAL<br>DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|
|                        | \$ 3.874.000                  | \$ 3.874.000                | \$ 1.980.000     | \$ 1.894.000       |

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-07-01 Hasta: 2020-07-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta) |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                            | PRODUCTO O EVIDENCIA                   |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                            |                                        |
| 1                                                          | 1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.                                                                                                                                    | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                            | Programación de Turnos                 |
| 2                                                          | 2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital. | Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                                                   | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 3                                                          | 3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.                                                                                                    | Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                                            | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 4                                                          | 4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.                                                                                                                                                       | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                           | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 5                                                          | 5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.                                                                                                                                            | Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                                      | Aplicativo Almera                      |
| 6                                                          | 6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.                                                                                                                                 | Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                  | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 7                                                          | 7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.                                                                                                           | Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                 | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 8                                                          | 8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.                                                                                                                                                                                                   | Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminación de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de SEPTIEMBRE del 2020             | Formatos de Limpieza y desinfección    |
| 9                                                          | 9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad 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 fallas en el sistema para el mes de SEPTIEMBRE del 2020 | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica |
| 10                                                         | 10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.                                                                                                                             | Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                                           |                                        |
| 11                                                         | 11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.                                                              | Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                                 | Libro de Inventario servicios          |
| 12                                                         | 12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás 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 SEPTIEMBRE del 2020                            |                                        |

|    |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            |                                                           |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 14 | 14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.                                                     | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes areas del servicio durante el mes de SEPTIEMBRE del 2020                  | Formatos de Limpieza y desinfeccion                       |
| 15 | 15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.                                            | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica                    |
| 16 | 16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.                                                          | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                    | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica                    |
| 17 | 17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.              | Se realizo el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                           | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica                    |
| 18 | 18. Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.                                                                                | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                          | Cocepto coordinadora                                      |
| 19 | 19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.                             | Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | reportes de PQR                                           |
| 20 | 20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.                           | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados Includo su familia en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                             | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | 21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.                                                                                             | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2020                                                                                     |                                                           |
| 22 | 22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de SEPTIEMBRE 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

*Geisson cables &*  
Firma del Contratista

C.C. 1.023.906.512 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                 |
|---------|-----------------|
| NOMBRE: | Sandra Leon     |
| CARGO:  | Jefe Enfermeria |
| FIRMA   | Sandra Leon     |