

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1684 2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	ENFERMERIA
Nombre del Contratista:	JULIAN ANDRES CRUZ PEÑA			Unidad a la que pertenece:	VICTORIA
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2020-07-31	C.C.	1.023.921.783
				de:	BOGOTÁ
Valor Mensual:	\$ 1.432.800	Valor a cobrar:	\$ 1.719.360		

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.531.280	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 1.894.920	2870	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 2.660.520	3231	2020-10-01	2020-10-31
4	\$ 1.291.080	3444	2020-11-01	2020-11-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2020	\$ 1.767.120	\$ 271.700	4318255219
2	MARZO 2020	\$ 1.719.360	\$ 271.700	4324230759
3	ABRIL 2020	\$ 1.576.080	\$ 271.700	4328640455
4	MAYO 2020	\$ 1.814.880	\$ 157.600	4337178144
5	JUNIO 2020	\$ 2.053.680	\$ 271.700	4339705974
6	JULIO 2020	\$ 2.149.200	\$ 271.700	4343089668
7	ago-20	\$ 1.990.440	\$ 271.700	4347135400
8	sep-20	\$ 2.280.000	\$ 281.800	4352236541-4357231475
9	oct-20	\$ 1.814.880	\$ 271.700	4356411496
10	NOVIEMBRE 2020	\$ 1.719.360	\$ 271.700	4360172986
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.793.760	\$ 19.171.560	\$ 18.885.000	\$ 286.560

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo:			Desde:	2020-11-01	Hasta:	2020-11-30	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)					ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN				PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barandas arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.				Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera optuna, segura, humanizadomy grantizando la seguridad del paciente en el mes NOVIEMBREdel 2020				Formato Hoja de ruta de Camillero
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.				Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de NOVIEMBREdel 2020				Formato Hoja de ruta de Camillero
3	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.				Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adevuado de los elemntos de bioseguridad en el mes de NOVIEMBREdel 2020				
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)				Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacienetes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de NOVIEMBREdel 2020				Formato Hoja de ruta de Camillero
5	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.				Se realizo el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura				
6	6. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.				Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las activiades programadas para el mes de NOVIEMBREde 2020				
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.				Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de NOVIEMBREde 2020				
8	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio				Para el mes de junio se cumplieron las activiades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo				
9	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica				Se garantizo el manejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de NOVIEMBREdel 2020				
10	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.				Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBREdel 2020				Listado de Asistencia
11	Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.				las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la informacion				
12	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.				para el mes de NOVIEMBREse realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas				
13	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.				Durante el mes de NOVIEMBREdel 2020, se garantizo una comunicacion efectiva y optuna con el equipo de trabajo				

14	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido	Formato Hoja de ruta de Camillero
15	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
16	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de NOVIEMBRE del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
17	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de NOVIEMBRE de 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2020	
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo en cuenta directrices institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se garantizó el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camillero
21	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de NOVIEMBRE de acuerdo a las competencias	
22	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	se realizó el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

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

Julian Cruz
Firma del Contratista

C.C. 1.023.921.783 de BOGOTÁ

I 0,5 1
II 1 1
III 2,4 2
IV 4,4 4
V 7 7

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL
CARGO:	REFERENTE DE ENFERMERIA
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: Cédula de Ciudadanía CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1023921783 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: 02-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): ÚNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 434617286 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD PERIODO COTIZACIÓN: 2020 MES: noviembre AÑO FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/11/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2020/11/11	
--	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN
230201	1	230201	1	230201	1	230201	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN
230201	1	230201	1	230201	1	230201	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN
230201	1	230201	1	230201	1	230201	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN
230201	1	230201	1	230201	1	230201	1
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL \$ 271.700