

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1802 2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS AVENDAÑO GARZON			C.C.	74,356,541 de: SAMACÁ / BOYACÁ
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación inicial:	2020-07-31	Valor Mensual:	\$ 1,385,040
				Valor a cobrar:	\$ 1,146,240

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
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	\$ 1,337,280	\$ 273,000	40239314
2	MARZO	\$ 1,528,320	\$ 272,100	40880693
3	ABRIL	\$ 1,432,800	\$ 271,700	92315210
4	MAYO	\$ 1,432,800	\$ 157,600	42610276
5	JUNIO	\$ 1,146,240	\$ 157,600	42610309
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 9,456,480	\$ 9,456,480	\$ 6,877,440	\$ 2,579,040

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 CAMILLERO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED 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 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 OXIGENO, PROTEGIENDO AL PACIENTE DEL FRIO Y CUIDADO DE SU INTIMIDAD), Y DEMAS REGLAMENTACION ESTABLECIDA POR LA ENTIDAD.	Traslada los pacientes verificando seguridad de los pacientes.	Hoja de Ruta
2 TRASLADAR LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS AL LABORATORIO CLÍNICO, DE FORMA OPORTUNA.	Traslada de forma oportuna las muestras a laboratorio clínico	Hoja de Ruta
3 USAR LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMIENTOS.	Utiliza los elementos de protección personal.	Solicitud de EPP a jefe de servicio
4 TRAMITAR LA FACTURACION DE ORDENES DE SERVICIO EN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, ECOGRAFIAS, RAYOS X, ETC)	Tramita la facturación de forma oportuna de laboratorios y medios diagnosticos.	Hoja de Ruta
5 TRASLADAR LOS EQUIPOS E INSUMOS A LOS SERVICIOS, VELANDO POR LA INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LOS MISMOS.	Traslada equipos e insumos velando por su integridad.	Hoja de Ruta
6 RESPONDER POR EL INVENTARIO QUE SE LE HA ASIGNADO, UTILIZANDO ADECUADAMENTE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS SUMINISTRADOS PARA LLEVAR A CABO SU ACTIVIDAD.	Responde por el inventario a cargo.	Revisión de inventario en cada servicio
7 REALIZAR LA DESINFECCION DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO.	Realiza las desinfecciones a cargo.	Hoja de Desinfección
8 ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RESPETUOSA LA ATENCIÓN AL PACIENTE Y COMPAÑEROS DEL SERVICIO.	Es respetuoso con sus compañeros y pacientes	Seguimiento al buzón de sugerencias
9 CONSERVAR, MANTENER Y GARANTIZAR LA RESERVA LEGAL DE LA HISTORIA CLÍNICA.	Mantiene reserva de la historia clínica de los pacientes	Cadena de Custodia de Historia Clínica
10 ASISTIR A LAS REUNIONES DEL GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON SUS ACTIVIDADES.	Asiste a reuniones y capacitaciones.	Listados de Asistencia
11 MANTENER RESERVA DE LA INFORMACION QUE LE SEA SUMINISTRADA EN DESARROLLO DE SU SERVICIO Y DE TODOS AQUELLOS PROPIOS DEL MISMO.	Mantiene reserva de la información a cargo.	Cadena de Custodia de Historia Clínica
12 INFORMAR DAÑOS DE EQUIPOS O ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE EL TRASLADO DE PACIENTES.	Informa daños a equipos.	Reporte en la Intranet
13 INFORMAR OPORTUNAMENTE AL REFERENTE DEL PROCESO, INCONVENIENTES QUE SE PRESENTEN CON PACIENTES, MUESTRAS Y EQUIPOS.	Informa inconvenientes con pacientes y muestras	Verbalmente a jefe de cada servicio
14 TRASLADAR LOS PACIENTES FALLECIDOS A LA MORGUE Y UBICARLOS EN LA NEVERA DESTINADA PARA TAL FIN.	Traslada los pacientes a la morgue	Hoja de Ruta
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.	Traslada pacientes a exámenes y fuera del servicio para cuando se requiere.	Hoja de Ruta
16 TRAMITAR OPORTUNAMENTE LAS ORDENES DE EXÁMENES ESPECIALES EMITIDAS COMO TAC, ECOGRAFIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ENDOSCOPIAS, ETC.	Es oportuno en el trámite de los exámenes y medios diagnosticos	Hoja de Ruta
17 DAR CUMPLIMIENTO A GUÍAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.	Cumple con guías y protocolos.	Cumplimiento de Actividades a desarrollar
18 OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	Ofrece trato digno, respetuoso y humanizado al paciente y familiar	Ética Profesional
19 PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CÓDIGO ROJO, CÓDIGO AZUL Y APLICACION DE LAS GUÍAS Y PROTOCOLOS DE GESTION DE HEMOCOMPONENTES.	Participa de las actividades de código rojo, código azul y aplica protocolo de transporte de hemoderivados	Presencia Activa durante la activación de los códigos en cada servicio
20 REALIZAR LA ENTREGA DE SUS ACTIVIDADES AL FINALIZAR LAS MISMAS.	Realiza recibo y entrega de actividades	Hoja de Ruta
21 EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESION DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	Realiza actividades propias de la profesión manteniendo cubiertas las necesidades de propias de cada servicio	Cumplimiento de la reglamentación de acuerdo a su profesión
22 RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	Se realiza entrega de turno verbalmente de actividades programadas pendiente por culminar.	Hoja de Ruta

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

Firma del Contratista

C.C. 74,356,541 de SAMACÁ / BOYACÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA