

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 1987 2020** C.D.P. No.: **11** Proceso al que pertenece: **PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA**
 Unidad a la que pertenece: **UNIDAD SANTA CLARA**
 Nombre del Contratista: **VIVIANA PATRICIA FLOREZ PEREZ** C.C. **39806349** de: **CACHIPAY**
 Fecha Inicio: **2020-02-01** Fecha Terminación inicial: **2020-07-31** Valor Mensual: **\$ 4.177.908** Valor a cobrar: **\$ 4.177.908**

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

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	\$ 3.879.486	\$ 511.300	9402962851
3	MARZO	\$ 4.177.908	\$ 550.600	9404159585
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 20.889.540	\$ 20.889.540	\$ 8.057.394	\$ 12.832.146

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 autónoma, en su condición de Enfermero (a) Jefe para la ejecución de actividades asistenciales en los procesos de gestión hospitalaria, urgencias y quirúrgicos, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2020-03-01** Hasta: **2020-03-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	19	
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento	20	
5	Apoiar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	21	
6	Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas, en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente	22	
7	Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente	23	
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	24	
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite	25	
10	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	26	
11	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	27	
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	28	
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	29	
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	30	
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los registros necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	31	
16	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio	32	

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. **39.806.349** de **CACHIPAY**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Tatiana F. Chango G.
CARGO:	C.C. No. 5.144.204 E.S.E.
FIRMA:	Enfermera P.U.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICDF		
CC 31966349	FLOREZ PEREZ VIVIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAREBA 145 n 150-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	SI		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión Salud 2020-03	28270236	Planilla 1	2020/04/14	2020/03/25	BANCO DE OCCIDENTE	9	\$550,600		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	ATILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$267,400	\$0	\$0	\$267,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$267,400	\$0	\$0	\$267,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,800	\$0	\$0	\$40,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$40,800	\$0	\$0	\$40,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,900	\$0	\$0	\$208,900
FAMISAVAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$208,900	\$0	\$0	\$208,900
TOTAL				1	\$550,600	\$0	\$0	\$550,600

Hora: 2:52

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA	
CC 3986349		FLOREZ PEREZ VIVIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 145 n 150-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	SI	ICBF

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	32273236	940455555	Planilla	2020/04/14	2020/03/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$550,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	SALUD
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,671,164	\$267,400			\$1,671,164
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,671,164	\$267,400			\$1,671,164
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,671,164	\$267,400			\$1,671,164
1	CC 3986349	FLOREZ VIVIANA	230301	30	\$1,671,164	\$267,400	ER507	30	\$1,671,164
Total Afiliados(1)					\$1,671,164	\$267,400			\$1,671,164

					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	RIESGOS
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,671,164	\$33,500			\$1,671,164
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,671,164	\$33,500			\$1,671,164
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,671,164	\$33,500			\$1,671,164
1	CC 3986349	FLOREZ VIVIANA	230301	30	\$1,671,164	\$33,500	CC22	30	\$1,671,164
Total Afiliados(1)					\$1,671,164	\$33,500			\$1,671,164

					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	RIESGOS
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,671,164	\$40,800			\$1,671,164
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,671,164	\$40,800			\$1,671,164
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,671,164	\$40,800			\$1,671,164
1	CC 3986349	FLOREZ VIVIANA	230301	30	\$1,671,164	\$40,800			\$1,671,164
Total Afiliados(1)					\$1,671,164	\$40,800			\$1,671,164