Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	2237/20	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	PERSEVERANCIA- HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	CAPS-PERSEVERANCIA

Nombre del Contratista: MONTENEGRO TRUJILLO LILIANA C.C. 1.079.176.800 de: CAMPOALEGRE- HUILA

Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: $ 1.820.160 Valor a cobrar: $ 2.052.456

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
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/20	$ 2.052.456	$ 273.300	9402010420
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
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
	$ 12.476.772	$ 12.476.772	$ 2.052.456	$ 10.424.316

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de auxiliar de enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en el servicio de urgencias Y hospitalización baja complejidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-02-01 Hasta: 2020-02-29

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	prestar el servicio de conformidad con la programacion de agendas acordadas con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	presto el servicio de conformidad con la programacion de agenda acordada con el supervisor del contrato para el desarrollo de sus actividades
2	controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periocidad requerida según orden medica y de la enfermera, informando al medico y enfermera las aletraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital.	controlo los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados, con la periocidad requerida según opriden medica y de la enfermera registrandolo en el dinamica
3	orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida, según normas establecidas para cada procedimiento	brindo la explicacion y la preparacion de los procedimiento s a realizar según requerimiento necesario.
4	realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicios de salud.	informo a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
5	notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato, y en el aplicativo dispuesto para ello	notifico los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
6	informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estadoclinico de los pacientesen forma portuna y adecuada.	informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estadoclinico de los pacientesen forma portuna y adecuada.
7	revisar la historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria, tratamiento, para realiza elplan de cuidado de enfermeriaintegral del paciente.	realizo a cada paciente los procedimientos ordenados por el medico tratante según competencias.
8	mantener limpio y ordenada la unidad de los pacientes asignados durante el turno	mantego limpio y ordenado la unidad de los pacientes durante el turno
9	realizar registro clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolucion 1995/1999	realizo los registros clinicos a cada paciente de forma oportuna dando cumplimiento a la resolucion.
10	cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epimdemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas institucionales.	responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
11	responder por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elemnetos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentra desarrollando las actividades	reponde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
12	cumplir con los procesos, procedimientos, guias, y demas normas definidas por la entidad de conformidad con el objeto del contrato	cumplo con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato
13	asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.
14	realizar desinfeccion de la unidad de cada paciente, según protocolo de la institucion, para permitir la asignacion de cama a los pacientes que lo requieran.	realizo la desinfeccion de la unidad de cada paciente, según protocolo de la institucion, para permitir la asignacion de cama a los pacientes que lo requieran.
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Realizo la toma de laboratorios ordenados según protocolo de la institución, agilizando tratamiento del paciente.
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Doy cumplimiento de cuidado de paciente en asistencia alimenticia
17	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados	realizo oportunamente el registro de liquidos, favoreciendo el diagnóstico del paciente
18	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas Higiene y seguridad de la subred	Doy cumplimiento a porte de uniforme blanco según las normas normas Higiene y seguridad de la subred
19	Ofrecer trato de calidez y calidad al paciente y familia, dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	brindo calidez y calidad de antencion al paciente y familia. Dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana
20	Impartir educacion al paciente y ala familia sobre los cuidados especificos a tener en casa dea cuerdo ala situacion clinica del paciente	brindo educacion sobre cuidado en casa según la patologia.
21	Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes	No divulgo la información clinica y personal de los pacientes
22	ejercer las actividades propias de la formación tecnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Ejerzo la actividades propias de miformacion tecnica como auxiliar de enfermeria de acuerdo a las necesidades del servicio

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Liliana Montenegro T
Firma del Contratista

C.C. 1.079.176.800 de CAMPOALEGRE- HUILA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1079176600		MONTENEGRO TRUJILLO LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 35 D # 78 P 11 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E	2732433	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	062885339	84530491334	1	2020/03/03	2020/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	9	$273,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$1,000	$0	$141,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$1,000	$0	$141,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$200	$0	$21,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$200	$0	$21,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$800	$0	$110,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$800	$0	$110,600
TOTAL				**1**	**$271,700**	**$2,000**	**$0**	**$273,700**

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1079176600		MONTENEGRO TRUJILLO LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 35 D # 78 P 11 su	BOGOTA-BOGOTA D.E	2732423	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	062885139	94030691	1	2020/03/03	2020/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	9	$273,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	1079176600	MONTENEGRO LILIANA	25-14	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-7	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

2020/03/12 04:25 PM

Escaneado con CamScanner