

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2283-2020 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: MISIONAL - OBSERVACIÓN / URGENCIAS
Unidad a la que pertenece: JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: KIMBERLY MARCELA GONZALEZ POVEDA C.C. 1.022.399.427 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020/02/01 Fecha Terminación Inicial: 2020/07/31 Valor Mensual: \$ 3.183.168 Valor a cubrir: \$ 3.183.168

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 8.373.700	2802		
2	\$ 1.259.968	3444		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CUBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	febrero	\$ 2.785.272	\$ 344.800	9402849773
2	marzo	\$ 3.183.168	\$ 394.100	9403781720
3	abril	\$ 2.984.220	\$ 370.600	9404295869
4	mayo	\$ 2.586.324	\$ 369.400	9405814360
5	junio	\$ 2.984.220	\$ 370.600	9406494562
6	julio	\$ 994.740	\$ 370.600	9407595655
7	Agosto 1-14	\$ 1.392.636	\$ 573.261	9409550120 - 9409575383
8	Agosto 14-31	\$ 3.240.000	\$ 573.261	9409550120 - 9409575383
9	Septiembre	\$ 5.400.000	\$ 668.300	9410553398
10	octubre	\$ 3.183.168	\$ 394.100	9411596912
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 19.099.008	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 28.932.696	PAGOS REALIZADOS \$ 28.733.748	SALDO DEL CONTRATO \$ 198.948
---------------------	---	---	-----------------------------------	----------------------------------

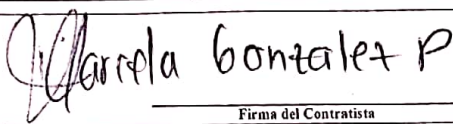
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

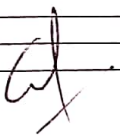
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANEJO PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las clasificar en la columna)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de Octubre del 2020	Programación de Turnos
2 Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3 Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en Octubre del 2020	Aplicativo Almera
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.	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5 Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de Octubre del 2020	Libro de novedades
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 del tratamiento del paciente.	Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historia clínica en físico
7 Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de Octubre del 2020.	Aplicativo Dinamica
8 Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinamica y/o formato en físico en el mes de Octubre del 2020	Aplicativo Dinamica o formato físico
9 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.	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de Octubre de 2020	Aplicativo Dinamica o formato físico
10 Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de Octubre del 2020	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FI-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2018-05-04
11	Revisar diariamente que los venoquipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de Octubre del 2020		
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizó la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes de Octubre de 2020		Libro de novedades
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	Se realizó el reporte de eventos de interés en salud pública identificados en el servicio en el mes de Octubre del 2020		Sistema de Vigilancia
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizó la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Octubre del 2020		Libro de inventario
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizó la asignación de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes de Octubre del 2020		Aplicativo dinámica
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.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Octubre del 2020		Programación de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se garantizó la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de Octubre del 2020		Aplicativo Dinámica o formato físico / Historia Clínica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Se garantizó el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinámica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de Octubre del 2020		Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
Observaciones:		 Firma del Contratista		
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		C.C. 1,022,399,427 de BOGOTÁ		

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO HERNÁNDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA:	

Resumen General de Pago

DAES DEL APORTANTE								
n	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		GONZALEZ POVEDA KIMBERLY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39 A NO 68 G 92 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2739389	No

DAES DE LA LIQUIDACION								
	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
0-10	769985760	9411596912	I	2020/11/09	2020/10/13	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	0	\$394,100

N DETALLADA DE APORTES										RIESGOS				PARAFISCALES		
APLEADO		PENSION				SALUD				CCF						
Acción	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,273,268	\$203,800			\$1,273,268	\$159,200			\$0	\$0			\$0
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				\$1,273,268	\$203,800			\$1,273,268	\$159,200			\$0	\$0			\$0
94427 GONZALEZ KIMBERLY J203061		30		\$1,273,268	\$203,800	EP5005	30	\$1,273,268	\$159,200	0		\$0	\$0	14-7-20		\$0
Afiliados (1)				\$1,273,268	\$203,800			\$1,273,268	\$159,200			\$0	\$0			\$0

2283

Resumen General de Pago

DEL APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	GONZALEZ POVEDA KIMBERLY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 39 A NO 68 G 92 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2739389	No

DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
0-10	769985760	9411596912	I	2020/11/09	2020/10/13	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	0	\$394,100

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RADORAS: 1)				1	\$203,800	\$0	\$0	\$203,800
	230301	800,224,808	8	1	\$203,800	\$0	\$0	\$203,800
RADORAS: 1)				1	\$31,100	\$0	\$0	\$31,100
OLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$31,100	\$0	\$0	\$31,100
RADORAS: 1)				1	\$159,200	\$0	\$0	\$159,200
	EPS005	800,251,440	6	1	\$159,200	\$0	\$0	\$159,200
				1	\$394,100	\$0	\$0	\$394,100