

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: **PS 1492-2020** C.R.P. No.: **11** Proceso al que pertenece: **PROCESO ASISTENCIAL ENFERMERIA**
Unidad a la que pertenece: **MATERNO INFANTIL**
Nombre del Contratista: **LIZY MYRIAM MORILLO SANCHEZ** C.C.: **29034 911** de: **20**
Fecha Inicio: **2020-02-01** Fecha Terminación inicial: **2020-07-31** Valor Máximo: **\$ 1.130.480** Valor a cobrar: **\$ 2.140.480**

ADICIÓN ÚTIMO	VALOR ADICIÓN	COR	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.700.480	1111	01/06/2020	11/06/2020
2	\$ 1.400.240	7714	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 1.990.480	1111	01/10/2020	31/10/2020
4	\$ 1.130.480	1444	01/11-2020	30/11/2020

Nº CTA	NOMBRE ESTANTE DE CUBO	VALOR A PAGAR	VALOR POR RECIBIDOS SOCIAL	NÚMERO DE PLACILLA
1	FECHERO	\$ 1.410.480	\$ 1.110.480	940303012
2	MACRO	\$ 1.890.480	\$ 1.110.480	940303001
3	ABRIL	\$ 1.410.480	\$ 1.110.480	940311774
4	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303002
5	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303003
6	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303004
7	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303005
8	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303006
9	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303007
10	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303008
11	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303009
12	MACRO	\$ 1.120.480	\$ 1.110.480	940303010

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.130.480	\$ 2.140.480	\$ 17.431.950	\$ 1.670.480

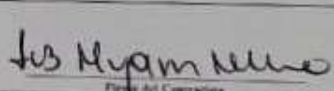
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIO DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÓFANOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las obligaciones en la respuesta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Promover el servicio de enfermería con la programación de agenda semanal con el supervisor del servicio, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Octubre del 2020	Programación de Turnos
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones observadas y reportándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas institucionales para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de Octubre del 2020	Aplicativo Alimex
4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería proporcionando acciones dirigidas en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron atendiendo en cuenta las prácticas según el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5. Notificar inmediatamente las acciones de seguridad reportadas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizaron los reportes de las acciones de seguridad identificadas en el mes de Octubre del 2020	Libro Notificaciones
6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizó el reporte del 100% de las derivaciones, en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados considerando su evolución diaria, consistentes, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8. Mantener limpia y ordenada la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de Octubre del 2020	Formatos de Limpieza y desinfección
9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correspondientes y dando cumplimiento a la Resolución 1991 de 1999 y mantener organizada las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la entidad.	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en las historias en papel ante fallas en el sistema para el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud respectiva y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Octubre del 2020	
11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, materiales e insumos, en igual que el estado de la infraestructura del servicio y/o área donde se desarrolle las actividades.	Se realizó la revisión física del inventario correspondiente al área en el mes de Octubre del 2020	Libro de inventario servicios

12	Evaluar con los pacientes, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades correspondientes acorde a los documentos institucionales referenciados con los primeros de cumplimiento en el mes de Octubre del 2020	
13	Realizar reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Octubre del 2020	Estado de Atención
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a las prácticas institucionales.	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección, rutina y terminal de las unidades del paciente en todo de las diferentes áreas del servicio durante el mes de Octubre del 2020	Formas de Limpieza y desinfección
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieren los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requieren la necesidad de la toma en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados considerando las precauciones establecidas según el caso.	Se realiza la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería considerando las precauciones establecidas en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18	Prever el ambiente adecuado en cuanto las normas higiene y seguridad de la Salud.	Se realizó en uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de Octubre del 2020	concepto coordinadora
19	Ofrecer trato con calidad y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada considerando el respeto por la dignidad humana.	Se garantiza la atención del paciente con calidad, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020 y no hay reportes de PQR relacionados con la prestación de su servicio	Reporte de PQR
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre las cuidados específicos a tener en caso de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantiza la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluído su familia en el mes de Octubre del 2020	Registro formato de educación brindado en Historia Clínica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantiza al 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de Octubre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
22	Ejecutar las actividades propias de la forma de servicio de conformidad con las normas y/o reglamento de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de Octubre del 2020	
Observaciones:			
Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL.		 Firma del Coordinador	
En caso de tener alguna inquietud en dicho asunto, contactar la coordinación de Atención con la primera señora de la sala.		C.C. 39.634.807 de 2011	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANA CELIA GARCIA JARCES
CARGO:	COORDINADORA DE ATENCION INFANTIL
FECHA:	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA o ICBF
CC 39654003		MURILLO SANCHEZ LUIZ MARYAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3A SUR 11 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5355555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Pensión	Salud	Límite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	9303141986107103	9411794566	I	2020/11/04	2020/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	\$171,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,809			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,809			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$ 877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,809			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400	\$0
1	CC 39654003	MURILLO LUIZ	9411794566	30	\$877,803	\$140,500	05010	30	\$877,803	\$109,809	0	30	\$0	\$0	1410	30	\$877,803	\$21,400	\$0
Total Afiliados (1)					\$ 877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,809			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400	\$0