1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1652 2020	**C.D.P. No.:**	11	**Proceso al que pertenece:**	ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA
Nombre del Contratista:	EMMA VELASCO RODRIGUEZ	**C.C.**	51 979 342	**de:**	BOGOTÀ
Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-07-31	**Valor Mensual:**	$ 1 620 360
Valor a cobrar:	$ 1 782 392				

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 2020	$ 2 430 540	$ 272 300	8340240976
2	MARZO 2020	$ 2 430 540	$ 301 500	40882303-41276034
3	ABRIL 2020	$ 2 430 540	$ 306 800	41704595
4	MAYO 2020	$ 1 782 392	$ 180 400	42566985
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

umen de ntrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.370.304	$ 10.370.304	$ 9.074.012	$ 1.296.292

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

OBJETO DEL CONTRATO

de actividades para el periodo: **Desde:** 1/05/2020 **Hasta:** 2020-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
ibir y entregar turno de acuerdo a los protocolos de la entidad.	Recibió y entregó turno de acuerdo a los protocolos de la entidad.
rolar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida n orden médica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas istrándolos en la historia clínica digital.	Controló los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la histona clinica digital.
tar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de o y tecnología requenda según normas establecidas para cada procedimiento	Onentó y preparó a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requenda, según normas establecidas para cada procedimiento
ar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación vicios de salud	Realizó actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud
r inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe ato y en el aplicativo dispuesto para ello.	Notificó inmediatamente las acciones inseguras ocurridos a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el aplicativo dispuesto para ello.
r a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los es en forma oportuna y adecuada.	Informó a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
la Histona clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Revisó la Histona clinica de los pacientes asignados conociendo su evolución diana, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.
r limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno
registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando ento a la resolución 1995/1999	Realizó registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las casillas correctamente y dando cumplimiento a la resolución 1995/1999
as normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud nal y demás políticas institucionales.	Cumplió las normas institucionales de Bioseguridad, Vigilancia Epidemiológica, Gestión Ambiental, Salud Ocupacional y demás políticas Institucionales

Escaneado con CamScanner

11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Respondió por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades
12	Mantener organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad	Mantuvo organizadas las Historias Clínicas de conformidad con el manual de Historias clínicas vigentes para la entidad
13	Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Aplicó, acató y cumplió con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato
14	Contar con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Contó con la disposición de asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad
15	Realizar la desinfección oportuna de las camas libres y realizar los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requieran	Realizó la desinfección oportuna de las camas libres y realizó los traslados necesarios para poder asignar las camas a los pacientes que lo requirieron
16	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Realizó la toma oportuna de las muestras de laboratorio de los pacientes que lo requirieron, con el fin de agilizar el tratamiento
17	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Asistió en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso
18	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados	Realizó el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados
19	Portar el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal	Portó el uniforme de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal
20	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Ofreció un trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana
21	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Impartió educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente
22	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Mantuvo la reserva de la información clínica y personal de los pacientes
23	Cumplir la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informar con anticipación para la toma de medidas preventivas	Cumplió la programación de turnos de servicios, realizó el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informó con anticipación para la toma de medidas preventivas.
24	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Portó el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.
25	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.	Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafisca durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes a sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL.

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

Emma Vacas er P.

Firma del Contratista

C.C. 51.979.342 de BOGOTÀ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**SANDRA PATRICIA LEON CACERES**
CARGO:	**LIDER PROCESO ENFERMERIA**
FIRMA	Diana Salamanca Jerez C.C. 1026257409 Enfermera

Escaneado con CamScanner

compensarmiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51979342	EMMA VELASCO RODRIGUEZ	CR 8 #22 D-36 SUR 20 DE JULIO	6050903	emmavero29@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-04	2020-04	I		42566965	$180.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	121.600	0		0		0	0	0	0	121.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	29.200	0	0	0	0	0	0		29.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	23.700				23.700	0	0	23.700			237	23.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.900	0	0	5.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	121.600	121.600
Pensión	1	29.200	29.200
Riesgos Laborales	1	23.700	23.700
CCF	1	5.900	5.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	180.400	180.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51979342	EMMA VELASCO RODRIGUEZ		CR 8 #72 D-36 SUR 20 DE JULIO	6052903	emmavero29@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	I		425669985	$180.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Salario	Extranjero	Cotiz. exterior	ING	VST	SLN	IGE	LMA	VSP	AVP	INT	DIA	LMA	VAC	SLN	IGE	RET	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Aportante	Fondo solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	51979342	VELASCO RODRIGUEZ EMMA	58	0		N															230701	972.216	29.200	0	0	0	0	EPS008	972.216	121.600	14-23	972.216	3	23.788	CCF24	972.216	5.800	0	0	0	0	0

Escaneado con CamScanner