1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OCS:		C.S.P. No.:		Proceso al que pertenece:	
				Objeto a lo que pertenece:	
Nombre del Contratista:			C.C.		de:
Fecha Inicio:		Fecha Terminación Inicial:		Valor Mensual:	Valor a cancelar:

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				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de cuentas

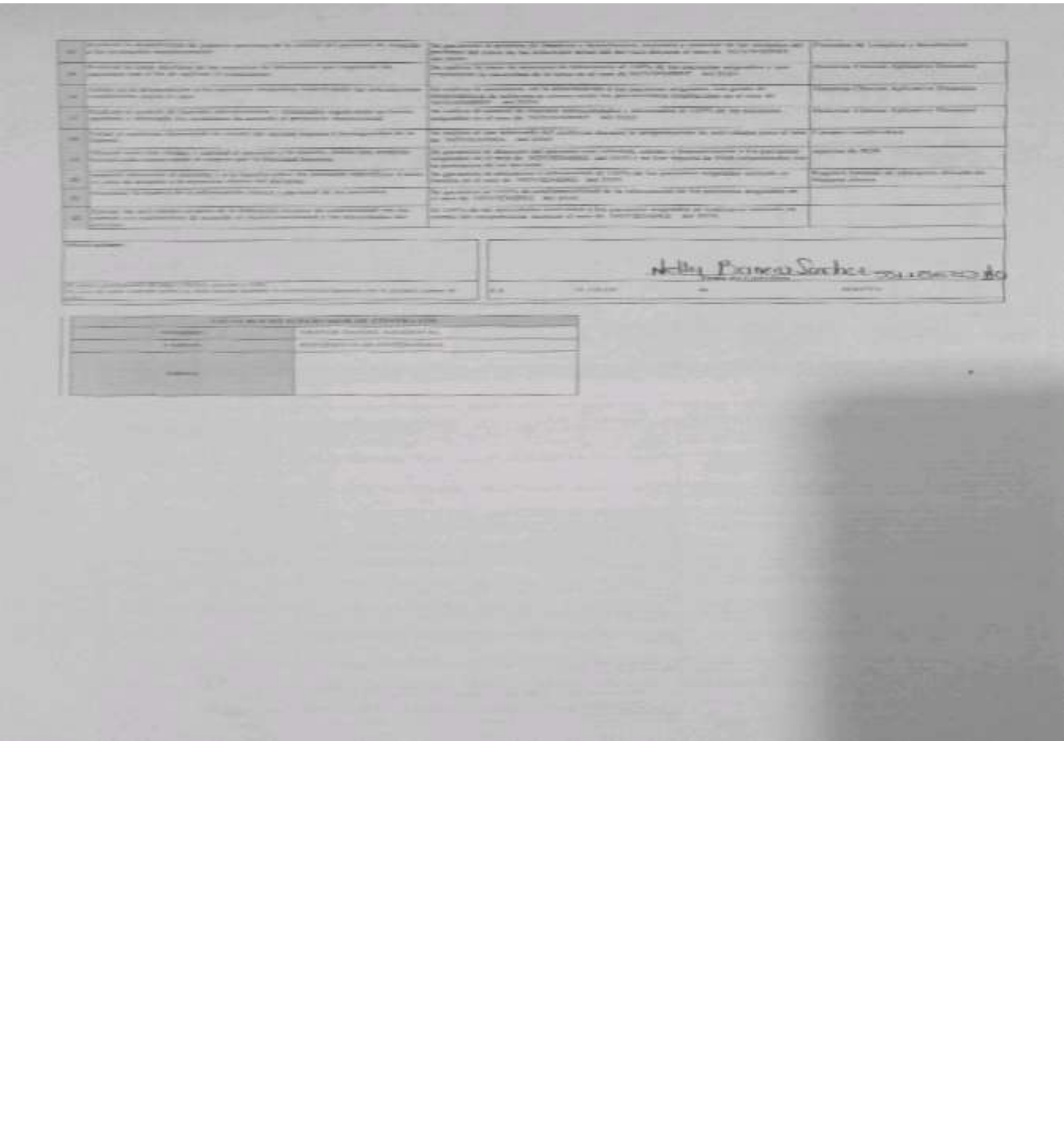
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.871.416	$ 5.430.889	$ 1.430.358	$ 3.81[illegible]

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades por el periodo: Desde: [illegible] Hasta: [illegible]

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomar del contrato en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	EVIDENCIA DE EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor de contrato, para el desarrollo de las actividades	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de NOVIEMBRE del 2024	Programación de Turnos
2	Generar los reportes estadísticos con los de los pacientes atendidos por la enfermera, reportando según corresponda, entre el Enfermero y personal auxiliar con el cumplimiento a metas y soportes de documentos establecidos y requeridos en la unidad clínica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes atendidos en el mes de NOVIEMBRE del 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	Educar y preparar a los pacientes para realizarse diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tratamiento requeridos. Según normas establecidas para cada caso de pertenencia	Se realizo la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
4	Realizar actividades propias de cuidado de enfermería para satisfacer necesidades según el principio de atención de salud	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las pacientes asignadas el mes de NOVIEMBRE del 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	Mantener control sanitario de accesos y seguir acuerdos a sus pacientes al realizar de tareas, ocho asignadas y en el turno de reporte	Se realizo el reporte de los turnos de seguridad sanitaria en el mes de NOVIEMBRE del 2024	Aplicativo Alianza
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre la condición de cada uno de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizo el reporte del 100% de las alteraciones de la condición del paciente al equipo de turnos el mes de NOVIEMBRE del 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	Realizar la historia clínica de los pacientes asignados teniendo la condición de la enfermedad, para realizar el plan de cuidado de enfermería según el caso	Se realizo la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	Brindar higiene y comodidad a los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección ambiental y terminal de las unidades del paciente con base de las alteraciones antes del ingreso durante el mes de NOVIEMBRE del 2024	Formatos de Limpieza y desinfección
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener registros de historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las historias en físico para el mes de NOVIEMBRE del 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las normas establecidas en el mes de NOVIEMBRE del 2024	
11	Responder por las inventarios, comunicados y con acuerdo de los equipos, elementos y enseres, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio, y/o consultorio en ocasiones encomendadas las actividades	Se realizo la revisión de los inventarios correspondientes al área en el mes de NOVIEMBRE del 2024	Libro de inventario asistencial
12	Cumplir con los protocolos, procedimientos, guías y demás normas establecidas por la unidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos establecidos relacionados con los procesos de enfermería en el mes de NOVIEMBRE del 2024	
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la unidad	Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE del 2024	Listado de Asistencia



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NELLY FABIOLA BARRERA SANCHEZ
No. Identificación: CC53118620
Dirección: CALLE 25 SUR 0 24 F 09
Telefono: 3212960219
Correo: nellyescorcorpions22@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 6346178832

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NELLY FABIOLA BARRERA SANCHEZ
Tipo y número de identificación	CC53118620
Número de planilla	6346178832
Fecha pago	2020-11-05
Número de autorización pago	37977143
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	271300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

6346178832

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-1	Caja de Seguros Bolivar S.A.	23401	1
230301	Porvenir	140100	1
EPS008	Compensar EPS	108000	1

TIPO DOC: CC
NO. DOCUMENTO: 53118620
APELLIDOS Y NOMBRES: NELLY FABIOLA BARRERA SANCHEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	877803	877803	877803	0	108000	0	140100	0	23401	0