

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2066 2020 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD SANTA CLARA
Nombre del Contratista: MYRIAM MARLEN BERNAL DE DIOS C.C. 51.961.800 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2020 02 07 Fecha Terminación inicial: 2020 07 31 Valor Mensual: \$ 1.710.000 Valor a cobrar: \$ 1.710.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.340.240		1/08/2020	31/08/2020
2	\$ 1.805.520	3231	10/01/2020	31/10/2020
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	\$ 1.480.560	\$ 275.200	9402002698
3	MARZO	\$ 1.862.640	\$ 276.000	9403060479
4	ABRIL	\$ 1.432.800	\$ 272.700	9404123344
5	MAYO	\$ 1.671.600	\$ 157.600	9405274029
6	JUNIO	\$ 1.528.320	\$ 157.600	9406365601
7	JULIO	\$ 1.528.320	\$ 271.700	9407421351
8	AGOSTO	\$ 342.000	\$ 271.700	9408537313
9	SEPTIEMBRE	\$ 1.710.000	\$ 271.700	9409598271
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 9.122.160	\$ 13.267.920	\$ 11.556.240	\$ 1.711.680

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 AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE CAMILLERO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 1/09/2020 Hasta: 30/09/2020

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (burandas arriba, oxígeno, protegiendo al paciente del frío, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantizó el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizada y garantizando la seguridad del paciente en el mes de septiembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
2. Traslado de las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de septiembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
3. Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de septiembre del 2020	
4. Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de septiembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
5. Traslado de los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realizó el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	
6. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se garantizó la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de septiembre de 2020	
7. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de septiembre de 2020	
8. Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Para el mes de septiembre se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	
9. Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Se garantizó el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de septiembre del 2020	
10. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de septiembre del 2020	Listado de Asistencia
11. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información	
12. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	Para el mes de septiembre se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
13. Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de septiembre del 2020, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	
14. Traslado de los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido.	Formato Hoja de ruta de Camillero
15. Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de septiembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
16. Tramitar oportunamente las órdenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de septiembre del 2020	Formato Hoja de ruta de Camillero
17. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades programadas para el mes de septiembre de 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	
18. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidez, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de septiembre del 2020	
19. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Se cumplieron las actividades desde las competencias en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo en cuenta directrices institucionales	Formato Hoja de ruta de Camillero
20. Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se garantizó el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Formato Hoja de ruta de Camillero
21. Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de septiembre de acuerdo a las competencias	Formato Hoja de ruta de Camillero
22. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Se realizó el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	Libro entrega de turno

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

C.C. 51.961.800 de BOGOTA
Firma del Contratista: MYRIAM MARLEN BERNAL DE DIOS

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ROSARIO FLORES
CARGO:	C.C. No. 524 206 620 Enfermera E.S.E.
FIRMA:	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF	Telefono		
CC 51961800		BERNAL DE DIOS AYRIAM MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 42 72 h 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2300482	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-08	2020-08	920265190396244	Planilla	2020/09/02	2020/09/22	BANCO DE OCCIDENTE	19	\$271,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Millardos)																																										
1	CC	51961800	BERNAL AYRIAM	230201	30	\$877,803		EP5017	30	\$877,803				\$109,800				\$877,803				\$21,400																				
Total Afiliados(1)						\$877,803				\$109,800				\$877,803				\$109,800				\$21,400																				

100