

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6813 2020 C.D.P. No.: 3693 Proceso al que pertenece: AMBULATORIO  
Unidad a la que pertenece: CAPS ALTAMIRA

Nombre del Contratista: ELIZABETH CASTILLO CASTILLO C.C. 51.825.071 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-11-01 Fecha Terminación inicial: 2020-11-30 Valor Mensual: \$ 1.620.360 Valor a cobrar: \$ 1.782.396

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|------------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1                | \$ 3.996.688  | 3880 | 2020-12-01      | 2021-01-31           |
| 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      | NOVIEMBRE              | \$ 1.782.396  | \$ 271.700                  | 1033755178         |
| 2      | DICIEMBRE              | \$ 1.728.384  | \$ 271.700                  | 1033791572         |
| 3      |                        |               |                             |                    |
| 4      |                        |               |                             |                    |
| 5      |                        |               |                             |                    |
| 6      |                        |               |                             |                    |
| 7      |                        |               |                             |                    |
| 8      |                        |               |                             |                    |
| 9      |                        |               |                             |                    |
| 10     |                        |               |                             |                    |
| 11     |                        |               |                             |                    |
| 12     |                        |               |                             |                    |
| 13     |                        |               |                             |                    |
| 14     |                        |               |                             |                    |
| 15     |                        |               |                             |                    |
| 16     |                        |               |                             |                    |
| 17     |                        |               |                             |                    |
| 18     |                        |               |                             |                    |
| 19     |                        |               |                             |                    |
| 20     |                        |               |                             |                    |
| 21     |                        |               |                             |                    |
| 22     |                        |               |                             |                    |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---------------------|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
|                     | \$ 1.731.984               | \$ 5.728.672             | \$ 3.510.780     | \$ 2.217.892       |

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

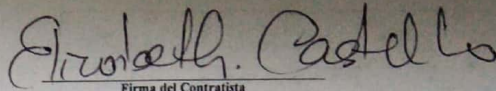
OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios personales de apoyo, en su condición de técnico en Auxiliar de Enfermería para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                               | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                           |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                           | PRODUCTO O EVIDENCIA                   |
| 1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades                                                                       | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                            | Programación de Turnos                 |
| 2. periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas                                                               | Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                                                   | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento                                       | Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                                            | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.                                                                                         | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de DICIEMBRE del 2020                                           | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.                                                                              | Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                                      | Aplicativo Almera                      |
| 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 desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                  | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 7. Revisar la historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, 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 DICIEMBRE del 2020                                                                                 | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.                                                                                                                                     | Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020             | Formatos de Limpieza y desinfección    |
| 9. variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y                                                                        | Se realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de DICIEMBRE del 2020 | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales                                                                | Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                                           |                                        |
| 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 sin área donde se encuentre desarrollando las actividades | Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                                 | Libro de Inventario servicios          |
| 12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.                                                                                  | Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de DICIEMBRE del 2020                            |                                        |
| 13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.                                                                                                                                                     | Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                          | Listado de Asistencia                  |
| 14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.                                                                                                   | Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020             | Formatos de Limpieza y desinfección    |
| 15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran 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 requirieron la necesidad de la toma en el mes de DICIEMBRE del 2020                                           | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.                                                                                                        | Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de DICIEMBRE del 2020               | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |

noviembre

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 17                                                                                                                                                                        | 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 DICIEMBRE del 2020                                                                           | Historias Clínicas Aplicativo Dinamica                    |
| 18                                                                                                                                                                        | 18. Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.                                                                               | Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                          | Coecepto coordinadora                                     |
| 19                                                                                                                                                                        | 19. 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, calidad y humanización a los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio | reportes de PQR                                           |
| 20                                                                                                                                                                        | 20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente                           | Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                            | Registro formato de educación ubicado en Historia clínica |
| 21                                                                                                                                                                        | 21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.                                                                                            | Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020                                                                                     |                                                           |
| 22                                                                                                                                                                        | 22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos 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 DICIEMBRE del 2020                                                   |                                                           |
| 23                                                                                                                                                                        | <div> <div>Observaciones:</div> <div>  <div>Firma del Contratista</div> </div> </div>   |                                                                                                                                                                                                           |                                                           |
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro |                                                                                                                                                                           | C.C. 51.825.071 de                                                                                                                                                                                        | BOGOTÁ                                                    |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE:                             | NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON |
| CARGO:                              | SUPERVISOR DE CONTRATO        |
| FIRMA                               |                               |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-07, 10:35:22 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1033791572

Periodo Cotización:

noviembre de 2020

Periodo Servicio:

noviembre de 2020

Referencia pago (PIN): 8820417790

PAGADO 07/12/2020

#### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                            |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------|
| Razón Social        | ELIZABETH CASTILLO CASTILLO | Dirección          | CLL 48 I BIS A SUR 10 C 21 |
| Documento           | CC51825071                  | Teléfono           | 3193035650                 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               | Forma Presentación | ÚNICO                      |
| Tipo Persona        | NATURAL                     | Departamento       | BOGOTA D.C.                |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                 | Identificación     |                            |
| Representante Legal |                             | ARP                | SEGUROS BOLIVAR            |
| Total Afiliados     | 1                           |                    |                            |

#### II. DETALLE DEL APORTANTE

| DETALLE DEL APORTANTE |                     |                |                   |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |           |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |              |                |                      |                |                |                      |              |            |             |                |                |                     |             |             |             |      |                   |       |      |            |
|-----------------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|----------------|----------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|---------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------|------------|
| Datos del Afiliado    |                     |                |                   | Novedades |       |       |       |       |       |       |       |       |       | Pensiones |       |       |       | Salud |       |       |       | Riesgos |       |       |       | Cajas |       |       |       | Parafiscales |                |                      |                | Total          |                      |              |            |             |                |                |                     |             |             |             |      |                   |       |      |            |
| Identificación        | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | REG       | RET A | RET B | RET C | RET D | RET E | RET F | RET G | RET H | RET I | RET J     | RET K | RET L | RET M | RET N | RET O | RET P | RET Q | RET R   | RET S | RET T | RET U | RET V | RET W | RET X | RET Y | RET Z        | Administradora | IBC Pension          | Aporte Pension | Administradora | IBC Salud            | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja            | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Misionario | Total |      |            |
| C 51825071            | ELIZABETH CASTILLO  | 58             | 00                |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |           |       |       |       |       |       |       |       |         |       |       |       |       |       |       |       |              |                | (25-14) COLPENSIONES | \$ 877.803     | \$ 140.500     | (EPS044) MEDINAS EPS | \$ 877.803   | \$ 109.800 | 2.438       | \$ 877.803     | \$ 21.400      | (N/C-C) NINGUNA CDT |             | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 0 | \$ 271.700 |

#### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud  | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 877.803  | \$ 877.803 | \$ 877.803  | \$ 0      | \$ 140.500      | \$ 109.800    | \$ 21.400       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 271.700                     | \$ 0                    | \$ 271.700  |

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Call: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!