

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3418 2020 C.D.P. No.: 13 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista: CECILIA HERNANDEZ DE HERNANDEZ C.C. 41.690.482 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2020-02-03 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.340.782 Valor a cobrar: \$ 1.340.782

ADICIÓN/OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALORA PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.502.322	\$ 271.700	8340706268
2	MARZO	\$ 1.607.323	\$ 271.700	8341319052
3	ABRIL	\$ 1.494.245	\$ 271.700	8341838537
4	MAYO	\$ 1.461.937	\$ 157.600	8342523694
5	JUNIO	\$ 1.340.782	\$ 157.600	8343458429
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 9.595.476

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 9.595.476

PAGOS REALIZADOS
\$ 7.406.609

SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.188.867

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 CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULATORIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS U QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2020-06-01

Hasta: 2020-06-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Atender y orientar a los pacientes y sus familiares en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Atiendo y oriento a los pacientes y sus familiares en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
2. Realizar las actividades de enfermería y las asignadas por el enfermero profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio de consulta externa.	Realizo las actividades de enfermería y las asignadas por el enfermero profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio de consulta externa.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
3. Verificar las agendas de programación de consulta por especialidad.	Verifico las agendas de programación de consulta por especialidad.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
4. Estar pendiente de las novedades que puedan presentar los especialistas (como cambios de agendas, etc.).	Estubo pendiente de las novedades que puedan presentar los especialistas (como cambios de agendas, etc.).	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
5. Verificar que las órdenes de procedimientos estén correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades).	Verifico que las órdenes de procedimientos estén correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades).	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
6. Prendar por el cuidado y salvaguarda de los equipos biomédicos, así como la verificación del funcionamiento de los mismos.	Prendio por el cuidado y salvaguarda de los equipos biomédicos, así como la verificación del funcionamiento de los mismos.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
7. Estar pendiente de la dotación de insumos del consultorio a cargo, así como de las fechas de vencimiento y demás requerimientos necesarios.	Estubo pendiente de la dotación de insumos del consultorio a cargo, así como de las fechas de vencimiento y demás requerimientos necesarios.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
8. Realización de inventario diario de los consultorios asignados.	Realizo de inventario diario de los consultorios asignados.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
9. Mantener el área y los equipos de los consultorios en las condiciones adecuadas de uso y limpieza.	Mantuvo el área y los equipos de los consultorios en las condiciones adecuadas de uso y limpieza.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
10. Asistir al médico especialista en la realización de los procedimientos.	Asisto al médico especialista en la realización de los procedimientos.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
11. Verificar que el consentimiento informado esté debidamente diligenciado y firmado por el paciente antes de iniciar el procedimiento.	Verifico que el consentimiento informado esté debidamente diligenciado y firmado por el paciente antes de iniciar el procedimiento.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
12. Entregar y verificar los reportes de los procedimientos realizados a todos los usuarios.	Entrego y verifico los reportes de los procedimientos realizados a todos los usuarios.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
13. Aplicar los procesos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Aplico los procesos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
14. Revisar y hacer seguimiento de condiciones de los consultorios, teniendo en cuenta estándares de habitación.	Reviso y hago seguimiento de condiciones de los consultorios, teniendo en cuenta estándares de habitación.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
15.	0	0
16.	0	0

REALIZO 166 HORAS CONSULTA EXTERNA PEDIATRIA

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. 41.690.482

de

BOGOTA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ

CARGO: ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

FIRMA

Último ingreso exitoso: 2020-06-18 / 10:48:57 AM | Último ingreso fallido: 2020-05-11 / 10:07:34 AM

[Datos](#) | [Empleados](#) | [Planillas](#) | [Documentos](#) | [Reportes](#) | [Cesantías](#) | [Pensiones Voluntarias](#) | [Salir](#)

Periodo Pensión: Junio 2020. Periodo Salud: Junio 2020.

Junio 27 de 2020 / 1:21 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CECILIA HERNANDEZ DE HERNANDEZ	Nit:	41690482
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Mayo 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2020
Número de radicación:	8343458429	Total a pagar:	\$157,600
Fecha de vencimiento:	19/06/2020	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	18/06/2020	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número de aprobación:	40501078
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	1		\$0.00	\$21,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$26,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$109,800
						\$157,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2020. Compensar - Cenet S.A.


compensar | [miplanilla.com](https://www.miplanilla.com/)
Comfenalco Valle
 del agente

certicámara.

Acerca de los
certificados SSL

CC-3005-1

Powered by  