

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: UMHS SANTA CLARA
Nombre del Contratista: CECILIA HERNANDEZ DE HERNANDEZ C.C. 41.690.482 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio: 2020-02-03 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.550.784 Valor a cobrar: \$ 1.550.784

ADICIÓN/OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.437.706	0	01/07/2020	31/08/2020
2	\$ 1.203.473	0	01/09/2020	30/09/2020
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A 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
6	JULIO	\$ 1.518.476	\$ 271.700	8343872086
7	AGOSTO	\$ 1.550.784	\$ 271.700	8344582073
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 9.595.476	\$ 12.236.655	\$ 10.475.869	\$ 1.760.786

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 AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA AMBULATORIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS U QUIRÚRGICAS, 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: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO 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 ordenes de procedimientos esté correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades).	Verifico que las ordenes de procedimientos esté correctamente diligenciado y facturado según los procedimientos solicitados (cantidades).	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
6. Propender por el cuidado y salvaguarda de los equipos biomédicos, así como la verificación del funcionamiento de los mismos.	Propendo 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 aseo y limpieza.	Mantuvo el área y los equipos de los consultorios en las condiciones adecuadas de aseo y limpieza.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
10. Asistir al médico especialista en la realización de los procedimientos.	Asistió 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	0
16. 0	0	0

REALIZO 192 HORAS ENFERMERIA UMHS SANTA CLARA

Cecilia Hernandez
Firma del Contratista

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 BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	SANDRA ISABEL LOATZA GONZALEZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA:	

Último ingreso exitoso: 2020-08-26 / 03:14:34 PM | Último ingreso fallido: 2020-08-26 / 03:09:52 PM

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

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

Agosto 26 de 2020 / 3:14 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	Julio 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Julio 2020
Número de radicación:	8344582073	Total a pagar:	\$271,700
Fecha de vencimiento:	24/08/2020	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	25/08/2020	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago en Cajas
Banco:	1001	Número de aprobación:	1000000174
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 Bolivar S.A.	1		\$0.00	\$21,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$140,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$109,800
						\$271,700

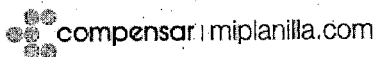
*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

[»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 - Genet S.A.



certicámara.



Acercas de los certificados SSL

CO-5802-1

Powered by

