

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3421 2020 C.D.P. No.: 13 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista: DORA BELEN PULIDO GOMEZ C.C. 20 970 863 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2020-02-06 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.639.631 Valor a cobrar: \$ 1.639.631

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.332.705	0	01/07/2020	31/08/2020
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	\$ 1.453.860	\$ 274.700	8340844647
2	MARZO	\$ 1.575.015	\$ 1.549.300	41161450
3	ABRIL	\$ 1.486.168	\$ 271.700	41645090
4	MAYO	\$ 1.445.783	\$ 157.600	42231700
5	JUNIO	\$ 1.332.705	\$ 157.600	42997594
6	JULIO	\$ 1.639.631	\$ 271.700	43630615
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 9.595.476

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 10.928.181

PAGOS REALIZADOS
\$ 8.933.162

SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.995.019

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 PROCESOS DE GESTIÓN AMBULATORIA Y RIESGO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-07-01 Hasta: 2020-07-31

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.	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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
3	Verificar 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.).	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
5	Verificar que las órdenes de procedimientos estén 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.	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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
8	Realización 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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
10	Auxiliar 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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
12	Entregar y verificar 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.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
14	Revisar y hacer seguimiento de condiciones de los consultorios, teniendo en cuenta estándares de habitación.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
15	0	0
16	0	0

REALIZO 203 HORAS CONSULTA EXTERNA SANTA CLARA

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

Pulido G.
Firma del Contratista

C.C. 20 970 863 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ
CARGO: ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

FIRMA

Último ingreso exitoso: 2020-07-21 / 10:35:08 AM | Último ingreso fallido: 2020-04-23 / 10:21:04 AM

Datos

Empleados

Planillas

Documentos

Reportes

Cesantias

Pensiones Voluntarias

Salir

Periodo Pensión: Julio 2020. Periodo Salud: Julio 2020.

Julio 29 de 2020 / 7:56 PM

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	DORA BELEN PULIDO GOMEZ	Nit:	20970863
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Junio 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Junio 2020
Número de radicación:	43630615	Total a pagar:	\$289,300
Fecha de vencimiento:	14/07/2020	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	21/07/2020	Número de administradoras:	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número de aprobación:	688515402
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
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$140,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0.00	\$17,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$109,800
						\$289,300

*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.



Powered by

Acerca de los certificados SSL

CC-0003-1