Cosmi Ltda.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS	5451-2020	F.S.C. No.	2787	Proceso del programa	HOSPITALIZACION – URGENCIAS
				Unidad o área de servicio	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del contratista	JOAQUIN GABRIEL RODHA ATARA			C.C.	1.012.383.320 de: BOGOTA
Fecha Inicio	2020-09-01	Fecha Terminación inicial	2020-09-30	Valor Mensual	$ 1.734.450 Valor a pagar $ 1.734.450

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.903.800	3231	2020-10-01	2020-10-31
2	$ 3.047.050	3444	2020-11-01	2020-11-30
3	$ 4.476.000	3840	2020-12-01	2021-01-31
4				
5				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 2.107.450	$ 271.700	45275336
2	OCTUBRE	$ 1.790.400	$ 271.700	45970165
3	NOVIEMBRE	$ 1.846.350	$ 271.700	467255536
4	DICIEMBRE	$ 1.734.450	$ 271.700	47065305
5				

Número de cesión	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Saldos ejecutados	VALOR DEL CONTRATO
	$ 2.536.400	$ 12.955.850	$ 5.417.200	$ 7.478.650

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DE PACIENTES EN LA UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACIÓN, CIRUGÍA Y URGENCIAS, DE ACUERDO CON LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN.

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

	ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	PORCENTAJE EJECUTADO
1	Prestar el servicio de confidencialidad con la programación de agenda establecida con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se desarrollaron las actividades como acuerdo al programado para el mes de DICIEMBRE del 2020	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de DICIEMBRE del 2020
2	Gestionar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al cuidador y enfermería las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con las prioridades de cuidado y tecnología requerida. Según las instrucciones para cada procedimiento.	Se realizo la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizo la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de DICIEMBRE del 2020
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo eventos adversos en la prestación del servicio de salud.	Al 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de DICIEMBRE del 2020	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de DICIEMBRE del 2020
5	Notificar oportunamente los eventos adversos ocurridos a los pacientes a su cuidado de forma inmediata y en el sistema de reporte	Se realizo el reporte en los eventos de seguridad identificados en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizo el reporte en los eventos de seguridad identificados en el mes de DICIEMBRE del 2020
6	Realizar oportunamente los eventos ocurridos a los pacientes al cuidado de forma inmediata y en el sistema de reporte	Se garantizo el reporte del 100% en las historias en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de DICIEMBRE del 2020	Se garantizo el reporte del 100% de las novedades en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de DICIEMBRE del 2020
7	Realizar la historia clínica de los pacientes asignados consignada de manera digital, oportunamente para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizo la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, corriente y terminal de los pacientes del turno de las diferentes áreas del servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, corriente y terminal de las unidades del paciente del turno de las diferentes áreas del servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, objetiva, clara, precisa, con las variables solicitadas y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y normas vigentes, las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente en la Unidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las hojas de Excel diligenciadas en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en las hojas de Excel diligenciadas en el mes de DICIEMBRE del 2020
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las normas establecidas en el mes de DICIEMBRE del 2020	se garantizo el cumplimiento de las normas establecidas en el mes de DICIEMBRE del 2020
11	Responder por los inventarios, mantenimiento y conservación de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se garantizo el mantenimiento de los equipos mencionados en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizo el reporte diario del inventario correspondiente al uso en el mes de DICIEMBRE del 2020
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, así como normal con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales asignadas acuerdo con los tiempos establecidos relacionados con un porcentaje de cumplimiento en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizaron las actividades contractuales asignadas acuerdo con los documentos establecidos relacionados con los procesos de enfermería en el mes de DICIEMBRE del 2020
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de DICIEMBRE del 2020

Escaneado con CamScanner

14	14. Mantener la disponibilidad de servicios oportunos de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos establecidos	Se garantiza el personal de farmacia e instrumentador quirúrgico y dentro de las unidades de cuidados del interior del hospital para dar servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020	Se garantiza el personal de cirujano y anestesiólogo cardiaco y vascular de las unidades del paciente del interior del hospital para dar servicio durante el mes de DICIEMBRE del 2020
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realiza la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la recolección de la misma en el mes de DICIEMBRE del 2020.	Se realiza la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la recolección de la misma en el mes de DICIEMBRE.
16	16. Asistir en la canalización a los pacientes asignados garantizando los procedimientos establecidos según el caso.	Se realiza la asistencia en la canalización a los pacientes asignados con previa verificación de la competencia de realizar los procedimientos establecidos en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realiza la asistencia en la canalización a los pacientes asignados con previa verificación de la competencia de realizar los procedimientos establecidos en el mes de DICIEMBRE del 2020
17	17. Realizar el control de líquidos administrados e eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados en la hoja de enfermería	Se realiza el control de líquidos administrados e eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realiza el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020
18	18. Realizar el cuidado humano brindando un trato con las normas higiene y bioseguridad en la Fuente.	Se realiza el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de DICIEMBRE del 2020	Se realiza el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de DICIEMBRE del 2020
19	19. Obtener todos los cuidados y calidad al paciente y su familia, dando una atención humanizada teniendo en cuenta por la dignidad humana.	Se garantiza la atención del paciente con calidad, calidez 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	Se garantiza la atención del paciente con calidad, calidez 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
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en cuenta en la atención clínica del paciente.	Se garantiza la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido en familia en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se garantiza la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido en familia en el mes de DICIEMBRE del 2020
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Se garantiza el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2020	Se garantiza 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 su formación técnica de conformidad con las normas y reglamentos de ejercicio profesional y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas y los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas en el mes de DICIEMBRE del 2020	El 100% de las actividades realizadas y los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas en el mes de DICIEMBRE del 2020

Joaquin Gabriel Rocha
Firma del Contratista

CC 1.015.443.959 de BOGOTA

NOMBRE	CAROLINA TRUJILLO HERNANDEZ
CARGO	ENFERMERA
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012333320	JOAQUIN GABRIEL ROCHA ATARA		Carrera [illegible]	4233356	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Dependiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	1	02/12/2020	47280308	$271.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Cotización Mora	Retención Aportante	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Mora UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012333320	ROCHA ATARA JOAQUIN GABRIEL	VE	0		N																			23087	577.900	115.600	0	0	0	0	SPS009	577.900	138.900	14-1	577.900	0	27.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012383320	JOAQUIN GABRIEL ROCHA ATARA	Carrera [illegible]	4833188	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	3 - Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	1	03/12/2020	[illegible]	$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	108.800	0		0		0	0	0	0	108.800	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800229739-8	140.900	0	0	0	0	0	0		140.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860039601-2	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, SEP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	108.800	108.800
Pensión	1	140.900	140.900
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

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

Escaneado con CamScanner