

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 1903 2020** C.B.F. No.: **11** Proceso al que pertenece: **PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA**
 Unidad a la que pertenece: **MATERNAL INFANTIL**
 Nombre del Contratista: **HAROLD ASTRUVAL VARGAS PESCA** C.C. **1.023.936.446** de: **0**
 Fecha Inicio: **2020-02-04** Fecha Terminación Inicial: **2020-07-31** Valor Mensual: **\$ 1.432.800** Valor a cobrar: **\$ 1.432.800**

ADICIÓN/OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 859.680	2221	01/08/2020	31/08/2020
2	\$ 620.800	2714	01/09/2020	30/09/2020
3	\$ 2.496.300	3231	01/10/2020	31/10/2020
4	\$ 1.227.180	3444	01/11/2020	30/11/2020
5	\$ 3.056.640	3840	01/12/2020	31/01/2021

N° CEA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.337.280	\$ 271.700	885234520
2	MARZO	\$ 1.528.320	\$ 271.700	8816777100
3	ABRIL	\$ 1.432.800	\$ 271.700	8816777100
4	MAYO	\$ 1.528.320	\$ 271.700	8817560800
5	JUNIO	\$ 1.432.800	\$ 271.700	8817560800
6	JULIO	\$ 1.528.320	\$ 271.700	8816120490
7	AGOSTO	\$ 1.432.800	\$ 271.700	8816120490
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.432.800	\$ 271.700	8816120490
9	OCTUBRE	\$ 1.528.320	\$ 271.700	8816120490
10	NOVIEMBRE	\$ 1.431.000	\$ 271.700	8816120490
11	DICIEMBRE	\$ 1.432.800	\$ 271.700	8813018260

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 9.340.960

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 17.621.560

PAGOS REALIZADOS
\$ 16.045.560

SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.576.000

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 CAMILLERO, 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 período: Desde: **2020-12-01** Hasta: **2020-12-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

(Las estipuladas en la minuta)

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN

PRODUCTO O EVIDENCIA

1	TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS SERVICIOS, VERIFICANDO LA DISPONIBILIDAD DE LA CAMA, SEGURIDAD E INTEGRIDAD DEL PACIENTE (BARANDAS ARRIBA, OXÍGENO, PROTEGIENDO AL PACIENTE DEL FRÍO Y CUIDADO DE SU INTIMIDAD), Y DEMÁS REGLAMENTACIÓN	Se garantiza el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizada y garantizando la seguridad del paciente en el mes de diciembre del 2020	Programación de Turnos
2	TRASLADAR LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS AL LABORATORIO CLÍNICO, DE FORMA OPORTUNA.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de diciembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3	USAR LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN EL TRASLADO DE MUESTRAS Y PROCEDIMIENTOS.	Se realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad en el mes de diciembre del 2020	Aplicativo Alimera
4	TRAMITAR LA FACTURACIÓN DE ORDENES DE SERVICIO EN FORMA OPORTUNA (LABORATORIOS, ECOGRAFIAS, RAYOS X, ETC)	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las órdenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de diciembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5	TRASLADAR LOS EQUIPOS E INSUMOS A LOS SERVICIOS, VELANDO POR LA INTEGRIDAD Y SEGURIDAD DE LOS MISMOS.	Se realizó el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	Libro Novedades
6	RESPONDER POR EL INVENTARIO QUE SE LE HA ASIGNADO, UTILIZANDO ADECUADAMENTE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS SUMINISTRADOS PARA LLEVAR A CABO SU ACTIVIDAD.	Se garantiza la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de diciembre de 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
7	REALIZAR LA DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO.	Se garantiza el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de diciembre de 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8	ASUMIR DE FORMA RESPONSABLE Y RESPETUOSA LA ATENCIÓN AL PACIENTE Y COMPAÑEROS DEL SERVICIO.	Para el mes de diciembre se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Formatos de Limpieza y desinfección
9	CONSERVAR, MANTENER Y GARANTIZAR LA RESERVA LEGAL DE LA HISTORIA CLÍNICA.	Se garantiza el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de diciembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10	ASISTIR A LAS REUNIONES DEL GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON SUS ACTIVIDADES.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de diciembre del 2020	
11	MANTENER RESERVA DE LA INFORMACIÓN QUE LE SEA SUMINISTRADA EN DESARROLLO DE SU SERVICIO Y DE TODOS AQUELLOS PROPIOS DEL MISMO.	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información	Libro de Inventario servicios

12	INFORMAR DAÑOS DE EQUIPOS O ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE EL TRASLADO DE PACIENTES.	para el mes de Noviembre se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
13	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL REFERENTE DEL PROCESO, INCONVENIENTES QUE SE PRESENTEN CON PACIENTES, MUESTRAS Y EQUIPOS.	Durante el mes de Noviembre del 2020, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	Listado de Asistencia
14	TRASLADAR LOS PACIENTES FALLECIDOS A LA MORGUE Y UBICARLOS EN LA NEVERA DESTINADA PARA TAL FIN.	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido.	Formatos de Limpieza y desinfección
15	REALIZAR TRASLADO DE LOS PACIENTES A LOS DIFERENTES EXAMENES Y VALORACIONES REQUERIDAS EN FORMA OPORTUNA Y SEGURA, DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de Noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
16	TRAMITAR OPORTUNAMENTE LAS ORDENES DE EXAMENES ESPECIALES EMITIDAS COMO TAC, ECOGRAFIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ENDOSCOPIAS, ETC.	Se realizó la gestión administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de Noviembre del 2020	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
17	DAR CUMPLIMIENTO A GUIAS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.	Las actividades programadas para el mes de Noviembre de 2020 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
18	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 calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de Noviembre del 2020	concepto coordinadora
19	PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CODIGO ROJO, CODIGO AZUL Y APLICACIÓN DE LAS GUIAS Y PROTOCOLOS DE GESTIÓN DE HEMOCOMPONENTES.	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo en cuenta directrices institucionales	reportes de PQR
20	REALIZAR LA ENTREGA DE SUS ACTIVIDADES AL FINALIZAR LAS MISMAS	Se garantizó el registro de las actividades de la Hoja de ruta del camillero	Registro formato de educación ubicado en Historia clínica
21	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PROFESIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	Se ejecutaron las actividades programadas para el mes de Noviembre de acuerdo a las competencias	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
22	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	se realizó el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional	

Observaciones:

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

Harold Vargas
Firma del Contratista

C.C. 1.023.956.446

de

0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: ANA CELIA GARCIA GARCIA
CARGO: ENFERMERA LIDER MATERNO INFANTIL
FIRMA: *Ana Celia Garcia Garcia*