

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1725 2020	C.D.P. No.:	11	Proceso al que pertenece:	ENFERMERIA		
				Unidad a la que pertenece:	LA VICTORIA		
Nombre del Contratista:	FABIAN ANDRES UÑATE MAHECHA			C.C.	1,023,944,141	de: BOGOTA	
Fecha Inicio:	2020-02-02	Fecha Terminación inicial:	2020-11-30	Valor Mensual:	\$ 1,728,384	Valor a cobrar:	\$ 2,376,528

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 972,216	2221	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 648,144	2714	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 3,888,144	3231	2020-10-01	2020-10-31
4	\$ 2,322,516	3444	2020-11-01	2020-11-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1,728,384	\$ 272,700	8340236124
2	MARZO	\$ 1,731,840	\$ 271,700	8341557661
3	ABRIL	\$ 1,620,360	\$ 271,700	834155661
4	MAYO	\$ 1,620,360	\$ 1,620,360	834155661
5	JUNIO	\$ 540,120	\$ 271,700	8343721375
6	JULIO	\$ 2,430,540	\$ 301,200	8343826501
7	AGOSTO	\$ 2,835,270	\$ 351,000	8345587164-8345699053
8	SEPTIEMBRE	\$ 3,168,000	\$ 401,000	8345563620-8345699222-8346239047
9	OCTUBRE	\$ 2,376,528	\$ 401,000	8345563620-8345699222-8346239047
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10,370,304	\$ 18,201,324	\$ 18,051,402	\$ 149,922

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de octubre del 2020	Programacion de Turnos
2	2. Controlar 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 médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamic
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamic
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamic
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de octubre del 2020	Aplicativo Almera
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamic
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamic
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE del 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamic

10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de octubre del 2020	
11	11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado 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 realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de octubre del 2020	Libro de Inventario servicios
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de octubre del 2020	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de octubre del 2020	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de JULIO del 2020	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamico
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamico
17	17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinamico
18	18. Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de octubre del 2020	Cocepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de octubre del 2020	Registro formato de educacion ubicado Historia clinica
21	21. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de octubre del 2020	
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de octubre del 2020	

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	<div> <div></div> <div>Firma del Contratista</div> </div> <div> <div>C.C.</div> <div>1,033,779,853</div> <div>de</div> <div>BOGOTÁ D.C</div> </div>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NESTOR DANIEL SAN DOBAL
CARGO:	REFERENTE ENFERMERIA
FIRMA	

a

a

a

a

a

n

a

n
a
a
a
ven

Señor(es): FABIAN ANDRES UNATE MAHECHA
Nit: CC 1023944141
Dirección: CALLE 40A No. 3A 70 ESTE
Teléfono: 3067101 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	FABIAN ANDRES UNATE MA
Tipo y número de identificación	102394141
Número de radicación planilla	8346239047
Fecha de pago	10/27/2020
Número de autorización de pago	1000000154
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo colización salud	Septiembre 2020
Periodo colización pensión	Septiembre 2020
Periodo colización caja	Septiembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$8.900
Total interes mora	\$0

[illegible]

PAGE NO.

DATE

Señor(es): FABIAN ANDRES UNATE MAHECHA
Nit: CC 1023944141
Dirección: CALLE 40A No. 3A 70 ESTE
Teléfono: 3067101 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	FABIAN ANDRES UNATE M.
Tipo y número de identificación	1023944141
Número de radicación planilla	8345699222
Fecha de pago	10/1/2020
Número de autorización de pago	1000000036
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo colización salud	Septiembre 2020
Periodo colización pensión	Septiembre 2020
Periodo colización caja	Septiembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$90.900
Total interes mora	\$0

[illegible]

[illegible]

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): FABIAN ANDRES UÑATE MAHECHA
No. Identificación: CC1023944141
Dirección: CALLE 40A NO. 3A 70 ESTE
Telefono: 3067101
Correo: andres_hard2@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8345563620

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FABIAN ANDRES UÑATE MAHECHA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1023944141	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2020
Número de planilla	8345563620	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2020
Fecha pago	2020-09-24	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000306	Total Pagado	301200
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	23800	1
230301	Porvenir	155700	1
CCFC53	EPS-S Comfacundi	121700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023944141
APELLIDOS Y NOMBRES: FABIAN ANDRES UÑATE MAHECHA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
CCFC53	230301	973000	973000	973000	0	121700	0	155700	0	23800	0