1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: [illegible] C.D.P. No: [illegible]

Proceso al que pertenece:

Unidad a la que pertenece:

Nombre del Contratista: WILLIAM DARLO BEDOYA GUERRERO C.C. [illegible]

Fecha Inicio: 2020-02-06 Fecha Terminación Inicial: 2020-05-05 Valor Mensual: [illegible]

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.381.584	3221	2020-03-01	2020-03-31
2	$ 4.334.214	3221	2020-04-01	2020-05-05
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGADO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	MARZO 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	ABRIL 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	MAYO 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	JUNIO 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	JULIO 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	AGOSTO 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	SEPTIEMBRE 2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 25.292.686	$ 26.218.454	$ 24.957.736	$ 1.260.758

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 ENFERMERO (A) JEFE, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA [illegible] SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO CADA OBLIGACIÓN
1	*Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran*	[illegible]
2	*Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas*	[illegible]
3	*Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten*	[illegible]
4	*Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cumplido durante a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio así como técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar el evento*	[illegible]
5	*Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y diligenciando registros de enfermería.*	[illegible]
6	*Realizar actualizaciones del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.*	[illegible]
7	*Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.*	[illegible]

REDMI NOTE 9S
AI QUAD CAMERA

Escaneado con CamScanner

8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos que pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite	[illegible] servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en físico en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinámica o formato físico
9	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de SEPTIEMBRE de 2020	Aplicativo Dinamica o formato físico
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizó la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes de SEPTIEMBRE de 2020	Libro de novedades
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizó el reporte de eventos de interes en salud pública identificados en el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Sistema de vigilancia
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizo la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Libro de inventario
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizo la asignacion de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes deSEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo dinámica
16	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de SEPTIEMBREdel 2020	Programación de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se garantizó la preparación y gestión de realización de examenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Aplicativo Dinamica o formato físico / Historia Clinica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred	Se garantizó el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de SEPTIEMBRE del 2020	Historias Clinicas Aplicativo Dinámica

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.022.933.960 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SANDRA PATRICIA LEON CACERES
CARGO:	LIDER PROCESO ENFERMERIA
FIRMA	Sandra Patricia Salamanca Leon C.C. 1023957409 Enfermera Jefe

REDMI NOTE 9S
AI QUAD CAMERA

Escaneado con CamScanner

U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	MES	AÑO	MES	AÑO		PRIVADA / MIXTA	GRANDE / INDEPENDIENTE	CODIGO ARL
✔						2020	3	2020	4188892		✔	✔	14-7

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
	BOGOTA D.C.	1001	BOGOTA D.C.	11	3222165254		wibenabdes2@gmail.com	7490	0	1	2020/04/02	5801977649

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS0[illegible]	8[illegible]47-1	149.900	0		0		0	149.900	0	0	0	149.900	0		0	0	149.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-6	191.900	0	0	0	0	0	0	191.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	8600225[illegible]-2	29.300		0	0	29.300

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	29.300		0	293	29.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	APORTES DE SEGURIDAD Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	191.900	191.900
SALUD	149.900	149.900
RIESGOS LABORALES	29.300	29.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	371.100	371.100

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner