Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS

1. DATOS G

No. CONTRATO - OPS: PS 6869 **C.D.P. No.:** No. 3724 **Proceso al que pe**

Unidad a la que p

Nombre del Contratista: FRANK ALEXANDER MANJARREZ BULLA

Fecha Inicio: 2020-12-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-01-31

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3,247,628	No.3840	2020-12-01	2021-01-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
	$ 1,592,000	$ 4,839,680	$ 2,961,120

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

O

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES

1	Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barandas arriba, oxigeno, protegiendo al paciente del frio, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad.	Se garantizo el trasl la seguridad del pac
2	Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna.	Se realizo el traslad 2020
3	Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos.	Se realizo el traslad diciembre del 2020
4	Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.)	Se realizo la gestion diagnostico en el me
5	Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos.	Se realizo el traslad
6	Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad.	Se garantizo la custo diciembre de 2020.
7	Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo.	Se garantizo el proc programadas para el
8	Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio.	Para el mes de julio
9	Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clínica.	Se garantizo el mane
10	Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades.	Se realizo la partipa
11	Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo.	las actividades progr
12	Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes.	para el mes de julio
13	Informar oportunamente al referente del proceso inconvenientes que se presenten con pacientes, muestras y equipos.	Durante el mes de M
14	Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin.	El 100% de los cada
15	Realizar traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio.	Se garantizo el trasl en el mes de diciem
16	Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografías, ecocardiogramas, endoscopias, etc.	Se realizo la gestion diagnostico en el me
17	Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad.	Las actividades prog
18	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 aten diciembre del 2020
19	Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes.	Se cumplieron las ac encuenta directricez
20	Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas.	Se garantizo el regis
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 act
22	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	se realizo el recibo y

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

S GENERALES DEL CONTRATO

ENERALES DEL CONTRATO

ertenece:	PROCESO ASISTENCIAL
pertenece:	CENTRO HOSPITALARIO JORGE ELIECER GAITAN

C.C. 1,010,211,580 **de:** Bogota

Valor Mensual: $ 1,464,640 **Valor a cobrar:** $ 1,464,640

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO D
1	noviembre	$ 1,050,720	$ 271,700	10000
2	diciembre	$ 1,910,400	$ 271,700	10000
3	enero	$ 1,464,640	$ 271,700	4811
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

SALDO DEL CONTRATO
$ 1,878,560

Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

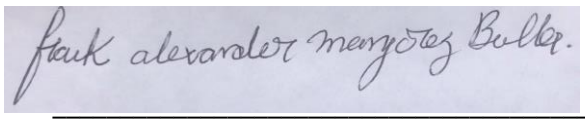
BJETO DEL CONTRATO

2020-01-31

DESCRIPCION DEL DESARROLLO

S DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O

ado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oportuna, segura, humanizado y grantizando ciente en el mes diciembre del 2020.	Formato Hoja de ruta de
o del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de diciembre del	Formato Hoja de ruta de
o del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elemntos de bioseguriad en el mes de	
de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacienetes que requirieron apoyo es de diciembre del 2020.	Formato Hoja de ruta de
o del 100% de los equipos e insumos de manera segura.	
odia de los equipos asignados para el cumllimiento de las activiades programadas para el mes de	
eso de limpieza y desinfecion de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades mes de diciembre de 2020	
se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo.	
ejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de julio del 2020.	
cion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Mayo del 2020	Listado de Asistencia
ramadas se desarrollaron garantizando la confidencilidad de la informacion.	
se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	
Mayo del 2020, se garantizo una comunicacion efectiva y oprtuna con el equipo de trabajo	
averes se trasladaron de cauerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido.	Formato Hoja de ruta de
ado del 100% de los pacienets a las diferentes areas a nivel institucional de manera oportuna y segura bre del 2020	Formato Hoja de ruta de
administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacienetes que requirieron apoyo es de diciembre del 2020	Formato Hoja de ruta de
gramadas para el mes de julio de 2020 se realizaron de acuerdo a los protcolos institucionales	
cion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de	
ctividades desde mi competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo institucionales	Formato Hoja de ruta de
tto de las activiades de la Hoja de ruta del camillero.	Formato Hoja de ruta de
tividades programadas para el mes de julio de acuerdo a las competencias.	Formato Hoja de ruta de
y entrega de turno de acuerdo al protocolo de institucional.	L ibro entrega de turno



Firma del Contratista

C.C.	1,010,211,580	**de**	Bogota





E PLANILLA
)00328
)00328
14274

) EVIDENCIA

e Camillero
e Camillero
e Camillero
e Camillero
e Camillero
e Camillero
e Camillero
e Camillero
e Camillero