

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 18152020	C.D.P. No.:	279	Proceso al que pertenece:	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS				
Nombre del Contratista:	JULIAN ANDRES PEREZ MEJIA			C.C.:	1.031.171.258
de:	BOGOTA				
Fecha Inicio:	01/07/20 00:00	Fecha Terminación Inicial:	31/07/20 00:00	Valor Mensual:	\$ 2.984.270
Valor a cobrar:	\$ 2.984.270				

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALORA PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 2.387.376	279	01/07/20	31/07/20	1	FEBRERO	\$ 2.785.272	\$ 387.600	83405038/5
2	\$ 3.183.168	279	28/07/20	31/08/20	2	MARZO	\$ 3.183.168	\$ 387.600	8341132418
3	\$ 4.686.320	279	30/09/20	30/09/20	3	ABRIL	\$ 2.984.220	\$ 394.500	8341629000-419/3202
4	\$ 8.952.660	279	31/11/20	31/01/2020	4	MAYO	\$ 2.984.220	\$ 229.200	8342355745
5	\$ 6.418.422	279	30/09/20	31/10/2020	5	JUNIO	\$ 2.984.220	\$ 228.800	8345586580R
6					6	JULIO	\$ 2.984.220	\$ 394.500	8343642419
7					7	AGOSTO	\$ 4.847.755	\$ 394.500	8311543779
8					8	SEPTIEMBRE	\$ 5.400.000	\$ 575.200	8345708407
9					9	OCTUBRE	\$ 2.984.220	\$ 668.300	8345870180-8348273903
10					10	NOVIEMBRE	\$ 2.984.220	\$ 370.000	8346452835-8348768819
11					11	DICIEMBRE	\$ 3.183.168	\$ 369.500	8346080212
12					12	ENERO	\$ 1.700.532	\$ 369.500	8347589955

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 19.695.852	\$ 45.323.798	\$ 38.895.216	\$ 6.428.582

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 AUTONOMA EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:	Desde:	Hasta:	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	2021/01/01	2021/01/18		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA		
1. EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRÍTICO ASÍ LO REQUIEREN	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico.	NOTAS DE ENFERMERIA		
2. REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS	Realiza el plan de cuidados de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	NOTAS DE ENFERMERIA		
3. VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN	Realiza la identificación de los riesgos de los usuarios aplicando las medidas preventivas en cada caso	NOTAS DE ENFERMERIA - SEGURIDAD DEL PACIENTE		
4. ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUÍAS ESTABLECIDAS DEL SERVICIO UTILIZANDO TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y NORMAS DE BIENESTAR, E IN OBTENIENDO EL MEJOR TRATAMIENTO Y COORDINADOR SI LA NO EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS PARA REALIZAR EL AJUSTE DE TRATAMIENTO	Debe hacer más supervisión al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos.	NOTAS DE ENFERMERIA		
5. APOYAR LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS, OBSERVANDO QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS Y REVISANDO REGISTROS DE ENFERMERIA	Realiza la actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido	NOTAS DE ENFERMERIA		
6. REALIZAR ACTUALIZACIÓN 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	Administra medicamentos de forma oportuna, utilizando técnica aséptica, normas de bioseguridad y los correctos en la administración de medicamentos.	NOTAS DE ENFERMERIA KARDEX Y TARJETAS DE MEDICAMENTOS		
7. CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO	Realiza el control de los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes a cargo	NOTAS DE ENFERMERIA		
8. REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASÍ LO AMERITE	Realiza las devoluciones de medicamentos e insumos de los pacientes antes del egreso del mismo o cuando así lo amerite	NOTAS DE ENFERMERIA SIN MAS		
9. REALIZAR EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE Y LAS HORAS Y FECHAS ACORDADAS, LOS PEDIDOS DE FARMACOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LOS PACIENTES EN SU RESPECTIVO SERVICIO	No aplica	No aplica		
10. PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MÉDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO	Participa activamente en la revista médica diaria dando sus aportes según se requiera	NOTAS DE ENFERMERIA		
11. REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENEQUEPOS, DRENAJES, BURETOLIS Y DEMÁS ELEMENTOS INVASIVOS DEL PACIENTE QUE MANEJA SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVAN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE	Revisa en cada turno los venequepos, drenajes, buretrolis y demás elementos del paciente según protocolo	NOTAS DE ENFERMERIA		
12. REALIZAR LA ASIGNACIÓN DEL PACIENTE A CADA AUXILIAR DE ACUERDO AL NÚMERO DE PACIENTES, COMPLEJIDAD Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	Realiza la asignación de pacientes y actividades a cada uno de los auxiliares a cargo dependiendo de la complejidad de los pacientes	NOTAS DE ENFERMERIA		
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 PREVIENGA LA PRESENCIA O PROPAGACIÓN DE INFECCIONES EN LOS SERVICIOS	Participa activamente en sistema de vigilancia epidemiológica notificando oportunamente los casos de infecciones y realizando los aislamientos necesarios	NOTAS DE ENFERMERIA		
14. RESPONDER POR LOS INVENTARIOS CONSERVACIÓN Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO	Supervisa las actividades que se realizan en su servicio aplicando los correctivos necesarios que garanticen la calidad en la prestación del servicio	CARPETAS DEL SERVICIO Y 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 EN EL GIRO DE CAMA	Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio	ASIGNADOR DE CAMAS		
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	Realiza asignación oportuna de las camas para los pacientes que así lo ameritan y adicionalmente realiza los traslados necesarios para tal fin	NOTAS DE ENFERMERIA EVIDENCIA ESCRITA EN LOS LIBROS DE ENTREGA DE TURNO E INVENTARIO		
17. TRANSMITAR DE FORMA OPORTUNA EXÁMENES DE LABORATORIO, RADIOLOGÍA, EXÁMENES ESPECIALES Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO	Tramita oportunamente los exámenes de laboratorio, radiología y exámenes especiales y remisiones que requieren los pacientes a cargo	KARDEX DE ENFERMERIA		
18. OAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1595 DE 1999 Y AL MANUAL DE MANEJO DE HISTORIA CLÍNICA DE LA SUBRED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	Da cumplimiento a guías y protocolos de la institución	NOTAS DE ENFERMERIA		

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

C.C. 1.031.171.258 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Melba Quintero
CARGO:	Enfermera
FIRMA	

P/

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031171258	JULIAN ANDRES PEREZ MEJIA	CARRERA 86 D N 0 38	3113997021	PEREZJULIAN.CBA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					TOTAL A PAGAR
					\$369.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
					No. Autorización
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	149.300	0	0
					Valor
					0
					Días Mora
					0
					Valor Mora Cotización
					0
					Valor Mora UPC
					0
					Total a Pagar
					149.300
					No. Afiliados
					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
25-14	Colpensiones	900336004-7	191.100	0	0	0	0	0	0	0	191.100	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	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860007503-2	29.100	No. Autorización	Valor	29.100	0	0	29.100	Saldo a Favor	291	291	29.100	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	149.300	149.300
Pensión	1	191.100	191.100
Riesgos Laborales	1	29.100	29.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	369.500	369.500