

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 1854 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS
Nombre del Contratista: ANDREA STEFANIA HERRERA AGUAS C.C. 1.052.949.506 de: MAGANGUE
Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 3.083.694 Valor a cobrar: \$ 1.790.532

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.382.116	2714	2020-08-19	2020-08-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Febrero	\$ 3.780.012	\$ 420.200	9402006770
2	Marzo	\$ 3.282.642	\$ 473.700	9404005529
3	Abril	\$ 3.083.694	\$ 406.700	9404631334
4	Mayo	\$ 3.183.168	\$ 221.400	9405835021
5	Junio	\$ 2.984.220	\$ 228.700	9407259936
6	Julio	\$ 3.183.168	\$ 394.300	9408815957
7	Agosto	\$ 4.452.636	\$ 381.900	9409385934
8	Septiembre	\$ 5.400.000	\$ 551.500	9410314714
9	Octubre	\$ 3.183.168	\$ 668.300	9411620069
10	Noviembre	\$ 2.984.220	\$ 394.100	9412697663
11	Diciembre	\$ 3.083.694	\$ 369.500	9413529672
12	Enero	\$ 1.790.532	\$ 381.900	9414723264
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 22.481.124

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 25.863.240

PAGOS REALIZADOS
\$ 5.400.000

SALDO DEL CONTRATO
- \$ 1.070.520

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO EN SU CONDICION DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CONFORME A LA NECESIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD C WENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 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 requieran.	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico	HISTORIA CLINICA Y SOPORTE FISICO
2. Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Realiza el plan de cuidados de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	HISTORIA CLINICA Y SOPORTE FISICO
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.	HISTORIA CLINICA Y SOPORTE FISICO
4. Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas aseptia y antisepsia y normas de bioseguridad.	Da cumplimiento a los protocolos y guías establecidas y administra el cuidado directo a los usuarios	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FISICO
5. Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería.	Debe hacer mas supervision al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FISICO
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 en el tratamiento del paciente.	Realiza la actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido.	SOPORTE FISICO
7. Administrar medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, y a los correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administra medicamentos de forma oportuna, utilizando tecnica aseptica, normas de bioseguridad y los correctos en la administración de medicamentos,	HISTORIA CLINICA- SOPORTE FISICO
8. 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	HISTORIA CLINICA Y SOPORTE FISICO
9. 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	HISTORIA CLINICA Y SOPORTE FISICO
10. Realizar los pedidos de elementos e insumos para su respectivo servicio necesarios para los pacientes, tramitando ante el área que los provee, en el formato correspondiente y en las fechas establecidas.	Realizar solicitud	SOPORTE FISICO-CORREO ELECTRONICO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e	
CC 1052949506		HERRERA AGUAS ANDREA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 67 No 58 Sur 31	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	851822420	941472364	1	2021/01/05	2021/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$381,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$197,500	\$0	\$0	\$197,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$30,100	\$0	\$0	\$30,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
ALANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	1	\$154,300	\$0	\$0	\$154,300	
TOTAL				1	\$381,900	\$0	\$0	\$381,900	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																										
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e																		
CC 1052949506		HERRERA AGUIAS ANDREA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carretera 67 No 58 Sur 31	BOGOTÁ-BOGOTIA D.E.	55555555	ICBF	No																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Banco	Pago																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite		Pago			Dias Mora	Valor															
2020-12	2020-12	851822420		I	2021/01/05		2021/01/05	BANCO DAVIVIENDA		0	\$381,900															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300			\$0	\$0			\$1,234,000	\$30,100			\$0	\$0			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300			\$0	\$0			\$1,234,000	\$30,100			\$0	\$0			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTIA Depto: BOGOTIA D.E. (1 Afiliados)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300			\$0	\$0			\$1,234,000	\$30,100			\$0	\$0			\$0	\$0
1	CC	1052949506	HERRERA ANDREA	230301	30	\$1,234,000	EP9001	30	\$1,234,000	\$154,300	0	30	\$0	\$0	147	30	\$1,234,000	\$30,100	0		\$0	\$0			\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,234,000	\$197,500			\$1,234,000	\$154,300			\$0	\$0			\$1,234,000	\$30,100			\$0	\$0			\$0	\$0