

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2401 2023	C.D.P. No.:	118	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	SIMÓN EDUARDO HERNÁNDEZ ROA			C.C.	700.222.293
				de:	BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio:	2023-06-05	Fecha Terminación inicial:	2023-08-05	Valor Mensual:	\$ 3.372.480
				Valor a cobrar:	\$ 2.697.984

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 269.720	860	2023-04-01	2023-04-20
2	\$ 998.160	1051	2023-04-21	2023-05-20
3	\$ 1.798.656	1534	2023-05-21	2023-06-05
4	\$ 2.628.264	2055	2023-06-06	2023-08-05
5	4.496.640	2117	2023-07-06	2023-08-05
6	1.720.906	2356	2023-08-06	2023-08-20
7	112.581	2691	2023-08-21	2023-08-31
8	3.372.480		2023-09-01	2023-09-30
9	3.572.368		2023-10-10	2023-11-10
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	\$ 1.050.600	\$ 418.000	64568225	5/1/2023
2	FEBRERO	\$ 2.731.560	\$ 404.300	65436853	8/2/2023
3	MARZO	\$ 3.151.800	\$ 447.500	66011722	6/3/2023
4	ABRIL	\$ 3.372.480	\$ 447.500	66011722	6/3/2023
5	MAYO	\$ 3.372.480	\$ 444.500	66790625	13/4/2023
6	JUNIO	\$ 3.372.480	\$ 446.800	68530959	13/6/2023
7	JULIO	\$ 3.372.480	\$ 526.900	69328025	12/7/2023
8	AGOSTO	\$ 3.147.648	\$ 526.900	70023100	9/8/2023
9	SEPTIEMBRE	\$ 3.147.648	\$ 526.900	70786079	8/9/2023
10	OCTUBRE	\$ 2.697.984	\$ 526.900	71586420	10/10/2023
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 12.824.480	31.794.255	\$ 29.417.160	\$ 2.377.095

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-10-01 Hasta: 2023-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atención de los pacientes y recibo y entrega de turno 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
2	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes áreas de manera oportuna, segura, humanizado y garantizando la seguridad del paciente del 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
3	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad del 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
4	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad del 2023	Aplicativo Almora
5	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 bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos	Se realizo la gestión de facturación del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico de 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
6	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realizo el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura del 2023	Lista de novedades
7	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.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Para el 2023 se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se garantizo el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad del 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
10	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 realizo la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el año 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
11	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información en el 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica

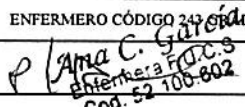
1/1/11
1/1/11

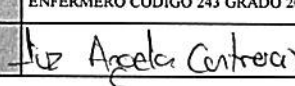
12	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Para el 2023 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
13	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Durante el 2023, se garantizó una comunicación efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	Lista de chequeo
14	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	El 100% de los cadáveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido del 2023	Lista de chequeo
15	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se garantizó el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes áreas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el año 2023	Inventario General
16	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	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el año 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
17	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	Las actividades programadas para el año 2023 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
18	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el año 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
19	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atención de los pacientes con código rojo, azul teniendo en cuenta directrices institucionales del 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica
20	Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atención del uso del uniforme teniendo en cuenta directrices institucionales del 2023	Historias Clínicas aplicativo Dinámica

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión, Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.


Firma del Contratista
C.C. 700.222.293 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	 Cód. 52 100-802

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
CARGO:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

1

Cuenta de cobro 10 2023

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7**

DEBE A:
NOMBRE SIMÓN EDUARDO HERNÁNDEZ ROA
C.C. 700.222.293 (RUT) de Bogotá C.E 952541

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO M/CTE (\$ 2.697.984).

Por concepto de: 144 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2401 de 2023 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBREde 01/10/2023 AL 31/10/2023.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



NOMBRE: SIMÓN EDUARDO HERNÁNDEZ ROA
CE: 952541 CEDULA EXTRANJERÍA AFILIADA A BANCO
TELÉFONO: 3106298539
DIRECCIÓN: DG 146 # 136 A - 59
NÚMERO CUENTA: 000539387 BANCO BOGOTA AHORROS
FECHA: 31OCTUBREDEL 2023

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CE	952541	SIMON EDUARDO HERNANDEZ ROA		CR 13 4 B 35 CONJ TIERRA SILANCA LO 23-25-25	6013865751	simon_hernandez_23@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
SI						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANA)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	\$526,900	
				71586420	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS037	Nueva EPS	900156264-2
		200,000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	200,000	1

TOTALES PENSIÓN

Formulario 1000001		
Código AFP	Nombre	NIT
230301	Posvenir	800224008-8
		255.900

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidistia	Dias Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		255.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	39,000

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor									
			39,000	0	0	39,000		390	39,000	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CUOTAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860069342-7	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES POR CATEGORÍAS				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTAL ES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	526.900

)