

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS:	PS 2401 2023	C.D.P. No.:	118	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACIÓN
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:			SIMON EDUARDO HERNANDEZ ROA		C.C. 700.222.293
de:			BOGOTA D.C.		
Fecha Inicio:	2023-06-05	Fecha Terminación inicial:	2023-08-05	Valor Mensual:	\$ 3,147,648
				Valor a cobrar:	\$ 3,147,648

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				
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					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 12,824,480	28,221,887	\$ 26,719,176	\$ 1,502,711

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: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

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 garantizó 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 realizó 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 realizó el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguridad del 2023	Aplicativo Alimera
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 para realizar reajuste	Se realizó la gestión de facturación del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico 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 realizó 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 garantizó 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 garantizó 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 realizó 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
12	Revisar diariamente que los venoquipos, 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

Cuenta de cobro 9 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: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL
SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO M/CTE (\$ 3.147.648).**

Por concepto de: 168 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2401 de 2023 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 01/09/2023 AL 30/09/2023.

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: 30 SEPTIEMBRE DEL 2023

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CE	99241	SIMON EDUARDO HERNANDEZ ROA		CR 13 B 35 COMU TIERRA BLANCA LO	6013865151	Simon.hernandez_234@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independence			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPIC
				1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	06/09/2023	7076079	\$526 900

TOTALES SALUD

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS037	Nueva EPS	900160284-2
		230.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Contratación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	200.000	*

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION			
Código AFP	Número	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Pension	800224804-6	245.900

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Contribución Obligatoria
14-25	Riesgos prof. Colombia	800226175-3	39.000

Incapacidades		Aportes Oros		Valor Neto		Dias		Valor Mora		Subtotal		No Radicado		Valor Saldo a		Fondo		Total a Pagar		No. Afiliados	
No. Autorización	Valor	Sistemas	Colización	Mora	Colización	Mora	Colización	Colización	Colización	Colización	Colización	Colización	Colización	Colización	Favor	Deber	Saldo	Saldo			
			39,000	0	0	0	0	0	0	39,000							360	39,000		1	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-24	Compensar Caja	860096342-7	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP 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
SEMA	0	0	0
TOTALES	4	526 900	526 900