

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1538 2019	C.D.P. No.:	1756	Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACIÓN
				Unidad a la que pertenece:	USS SAN BLAS
Nombre del Contratista:	SONIA CLAUDIA PATIÑO BARBOSA			C.C.	51.768.528
				de:	Bogotá
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-07-31	Valor Mensual:	\$ 3.863.040
				Valor a cobrar:	\$ 3.863.040

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.138.800	1605	2019-06-25	2019-07-31
2	\$ 7.726.080	1756	2019-08-01	2019-09-30
3	\$ 3.992.352	2792	2019-10-31	2019-11-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO/19	\$ 3.198.000	\$ 521.400	8489630303
2	MARZO/19	\$ 3.088.800	\$ 521.400	8489664230
3	ABRIL/19	\$ 2.433.600	\$ 521.400	8491444903
4	MAYO/19	\$ 3.088.800	\$ 521.400	8491444903
5	JUNIO/19	\$ 3.744.000	\$ 521.400	8493137742
6	JULIO/19	\$ 2.527.200	\$ 524.200	8494570910
7	AGOSTO/19	\$ 2.897.280	\$ 526.100	8495783043
8	SEPTIEMBRE/19	\$ 2.510.976	\$ 523.800	8496808006
9	OCTUBRE/19	\$ 3.331.872	\$ 521.900	8497817083
10	NOVIEMBRE/19	\$ 3.863.040	\$ 523.100	8498994519
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 17.971.200	\$ 30.828.432	\$ 30.683.568	\$ 144.864

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios profesionales de manera personal y autónoma en su calidad de instrumentador quirúrgico, para la ejecución de actividades asistenciales y demás asignadas, 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.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-11-01 Hasta: 2019-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugía para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Cumple con las actividades
2 Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	Cumple con los protocolos
3 Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Cumple con las normas de confidencialidad
4 Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Cumple con las actividades
5 Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realiza notificación de eventos ocurridos mediante los diferentes medios para ello.
6 Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado, e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Cumple con las notificaciones
7 Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Cumple con las actividades
8 Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada.	Cumple con las normas
9 Emitir conceptos que se le requieran de conformidad con sus actividades profesionales	Cumple con los requerimientos solicitados
10 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Cumple con las normas del comité
11 Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Realiza el cuidado y la custodia de los equipos del servicio asignado.
12 Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asiste a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones que se programan por la institución.
13 Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumple con protocolos, normas y guías de la institución.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Asiste a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones que se programan por la institución.
15	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área	Da su opinión referente a los protocolos de la institución
16	Mantener la reserva de la información a la cual tiene acceso en ocasión a sus actividades	Cumple con la norma
17	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Cumple con la norma
18	Solicitar a la central de esterilización el instrumental requerido para los procedimientos quirúrgicos que le sean asignados.	Solicita a tiempo el instrumental solicitado por el procedimiento a realizar
19	Verificar que las suturas despachadas por Farmacia correspondan a las necesarias para el procedimiento quirúrgico. En el caso de una urgencia, hacer la solicitud respectiva, la cual debe llevar la firma del jefe de turno.	Cumple con la solicitud de los insumos requeridos
21	Antes de empezar cada procedimiento revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.	Cumple con los protocolos
22	Durante el procedimiento informar del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo.	Cumple con la norma
23	Entregar el instrumental en la central de esterilización, junto con otros elementos utilizados durante el procedimiento, como lápices de electro bisturí, portalámparas, etc	Cumple con la norma
24	Cumplir la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato.	Cumple con la asignación de turnos mensuales
25	Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	Cumple con los protocolos asignados por el comité de infecciones
26	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud deberán comprender salud, pensión y ARL. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Cumple con el pago de los parafiscales según la norma y solicitud de la subred

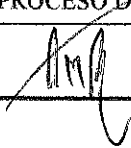
Observaciones: HORAS LABORADAS EN EL MES 240

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.


Firma del Contratista

C 51.768.528 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: ADRIANA MARIA ROJAS
CARGO: LIDER PROCESO DE HOSPITALIZ.
FIRMA 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 51768528		PATRIO BARBOSA SONSIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 F 35 -50 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3779928		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Planilla	Planilla	Pago	Días Mora	Valor	
2019-10	518813176	8498994519				2019/11/08		\$323,100	

LIQUIDACIÓN 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	
1	CC 51768528	PATRIO BARBOSA SONSIA CLAUDIA	25-14	30	\$1,685,000	\$269,600	EP5037	30	\$1,685,000	\$210,700				\$0	\$0	14-7	30	\$1,685,000	\$41,100	0		\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,685,000	\$269,600			\$1,685,000	\$210,700				\$0	\$0			\$1,685,000	\$41,100			\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	INCAPACIDADES	SALDOS E	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$269,600	\$800	\$0	\$0	\$270,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$269,600	\$800	\$0	\$0	\$270,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,100	\$200	\$0	\$0	\$41,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$41,100	\$200	\$0	\$0	\$41,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,700	\$700	\$0	\$0	\$211,400
NUEVA EPS	EP5037	900,156,264	2	1	\$210,700	\$700	\$0	\$0	\$211,400
TOTAL				1	\$521,400	\$1,700	\$0	\$0	\$523,100