1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2623-2019	**C.D.P. No.:**	279	**Proceso al que pertenece:**	HOSPITALIZACION/URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	NELCY FAJARDO ANGULO			**C.C.**	52.306.909 **de:** BOGOTÀ
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-07-31	**Valor Mensual:**	$ 1.524.600 **Valor a cobrar:** $ 1.727.880

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.524.600	$ 276.300	1018436856
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 18.777.600	$ 18.777.600	$ 1.524.600	$ 17.253.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios tecnicos de ENFERMERIA para la ejecucion de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la subred integreda de servicios de salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/02/2019 **Hasta:** 28/02/2019

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe en en recibo y entrega de turno	Apoyo a la jefe en la entrega y recibo de turno cumplidamente
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades basicas.	Apoyo a los paciente en sus necesidades basicas.
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica y de la enfermera, registrando.	Controlo y registro signos vitales deacuerdo a lo indicado.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los paciantes en forma oportuna y adecuada.	Informo oportunamente a la jefe y medico tratante sobre los cambios clinicos de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Mantengo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el medico tratante según competencia.	Realizo a cada paciente los procedimientos ordenados por el medico tratante según competencia.
8	Apoyar la gestion administrativa para el ingreso y egreso del paciente.	Apoyo la gestion administrativa para el ingreso y egreso del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoyo el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implemento las acciones de mejora definidas para el servicio.
13	Conocer y dar complimiento a los procedimientos establecidos por la entidad, además de apoyar la implementacion de los mismos.	Conosco y doy complimiento a los procedimientos establecidos por la entidad, además de apoyar la implementacion de los mismos.
14	Apoyar a la entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institucion.	Doy cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institucion.

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

Firma del Contratista

C.C. 52.306.909 **de** BOGOTÀ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUNILLO HERNANDEZ
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-02-21, 12:15:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1018436856

Periodo Cotización: enero de 2019 **Periodo Servicio:** enero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8898910560

PAGADO 21/02/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELCY FAJARDO ANGULO		
Documento	CC52306909	**Dirección**	CARRERA 7 C 3 98
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3192744089
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52306909	NELCY FAJARDO ANGULO	59	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828.116	$ 103.600	2.436	$ 828.116	$ 20.200	(CCF21) CAFAM	$ 828.116	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 132.500	$ 103.600	$ 20.200	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.900	$ 3.400	$ 276.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Identificada con NT No. 900959051

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505666909403, a partir del 01 de Agosto del año 2016.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	52306909	NELCY FAJARDO ANGULO	CENTRO ORIENTE-ASISTENCIAL	3	2.436%	01/12/2017		IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 5 de Diciembre del año 2018.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO