1864

Secretaría Distrital de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2785 2021	**C.D.P. No.:**	302	**Proceso al que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: NATHALY VEGA CAGUEÑAS **C.C.** 1.033.717.493 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 02-01-2021 **Fecha Terminación Inicial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 1.652.420 **Valor a cobrar:** $ 1.707.480

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.478.600	292	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.600.360	1224	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 1.705.200	1777	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 2.478.600	2596	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 2.101.800	2809	2021-09-16	2021-09-30
6			2021-10-01	2021-10-15
7			2021-10-16	2021-10-31
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.542.240	$ 412.500	9415106423
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 289.400,50	9417375016
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 289.400	9418205446
4	mayo	$ 1.652.400	$ 281.200	9419433875
5	JUNIO	$ 2.203.200	$ 281.200	9420019619
6	JULIO	$ 2.331.720	$ 281.200	9412840183
7	AGOSTO	$ 1.872.720	$ 281.200	9422562527
8	SEPTIEMBRE	$ 1.542.240	$ 281.200	9424178326
9	OCTUBRE	$ 1.707.480	$ 281.200	9425423424
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.[illegible]02	$ 19.663.560	$ 16.266.960	$ 3.396.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA EN SU CONDICIÓN DE TECNÓLOGA EN ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD C.O.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: (en este ítem se describe la misma)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	REALIZAR EL SERVICIO DE ENFERMERÍA DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	SE CUMPLIÓ CON LA PROGRAMACIÓN ACORDADA	REGISTRO EN LIBROS Y FORMATOS CORRESPONDIENTES
2	REALIZAR EL CUIDADO DE ENFERMERÍA A LOS PACIENTES ASIGNADOS, DE ACUERDO CON LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA QUE REPOSA EN LA HISTORIA CLÍNICA, PROTOCOLO INSTITUCIONAL, INFORMANDO AL MÉDICO TRATANTE LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRARLAS EN LA HISTORIA CLÍNICA	SE REALIZA EL CONTROL DE SIGNOS VITALES DE LOS PACIENTES SEGÚN ORDEN MÉDICA	SE REALIZA REGISTRO EN FORMATO CORRESPONDIENTE
3	PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE ACUERDO CON LA PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGÍA REQUERIDA SEGÚN CADA ESPECIALIDAD PARA CADA PROCEDIMIENTO	SE PARTICIPA EN LA PREPARACIÓN DE LOS PACIENTES A CARGO PARA EXAMENES DIAGNÓSTICOS DE ACUERDO CON LO REQUERIDO POR CADA PROCEDIMIENTO	LISTA DE CHEQUEO SEGÚN FORMATO
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PREVENTIVA APLICADAS A LOS USUARIOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	SE APLICAN LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA PREVENIR LOS EVENTOS ADVERSOS COMO SON LAS BARRERAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS EN LA	SOCIALIZACIÓN SOBRE IMPORTANCIA DE MANEJO DE IDENTIFICACIÓN
5	REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS NOVEDADES PRESENTADAS EN LOS TURNOS A LOS MÉDICOS DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN	SE REALIZA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS OCURRIDOS MEDIANTE LOS DIFERENTES MEDIOS PARA ELLO	REGISTRO EN EL SISTEMA DE INTRANET Y REGISTRO DE ENFERMERÍA
6	INFORMAR A LA JEFE INMEDIATA JEFE DEL SERVICIO Y AL MÉDICO TRATANTE SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLÍNICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y VERIFICADA	INFORMO AL MÉDICO Y ENFERMERA TODO CAMBIO EN EL ESTADO CLÍNICO DE LOS PACIENTES DE FORMA OPORTUNA	REGISTRO EN NOTAS DE ENFERMERÍA FORMATO CORRESPONDIENTE
7	REVISAR LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERÍA INTEGRAL DEL PACIENTE	SE REVISA LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS REALIZANDO EL PLAN DE CUIDADOS DE ACUERDO CON EL ESTADO DE LOS MISMOS	VERIFICACIÓN DE EVOLUCIÓN MEDICA DIARIA
8	MANTENER EL ORDEN Y ASEO DE LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	MANTENGO EL ORDEN LA UNIDAD DE LOS PACIENTES A CARGO DURANTE EL TURNO	REGISTRO EN FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
9	REALIZAR LOS REGISTROS CLÍNICOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1995/1999 CUMPLIENDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA INSTITUCIÓN	REALIZO LOS REGISTROS CLINICOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 1995/1999	REGISTRO EN PLATAFORMA DINAMICA
10	SEGUIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD, SEGURIDAD AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMÁS NORMAS ASISTENCIALES	CUMPLO CON LAS NORMAS INSTITUCIONALES	UTILIZACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
11	REALIZAR POR EL CUIDADO, ALMACENAMIENTO Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, ASÍ COMO EL CUIDADO DE LA PLANTA FÍSICA EN EL SERVICIO ASIGNADO A LA CUAL SE ENCUENTRE DESTINADO EN SUS ACTIVIDADES	REALIZA EL CUIDADO Y LA CUSTODIA DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS DEL SERVICIO ASIGNADO	REGISTRO EN LIBROS DE INVENTARIO, ENTREGAS DE TURNO
12	REALIZAR LA ACTIVIDAD DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO	SE CUMPLEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA
13	ASISTIR A LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD	ASISTO A LAS REUNIONES DE GRUPO FUNCIONAL Y CAPACITACIONES QUE SE PROGRAMAN POR LA INSTITUCIÓN	FIRMA EN LISTADO DE ASISTENCIA Y CAPACITACIONES
14	REALIZAR LA DESINFECCIÓN DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE ADJUNTO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	REALIZO LA DESINFECCIÓN OPORTUNA DE LAS CAMAS	REALIZA REGISTRO EN FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO DE LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO	SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS CORRESPONDIENTES A ORDEN MEDICA	APLICACIÓN DE PREVIO CONSENTIMIENTO DE ENFERMERÍA Y REGISTRO EN NOTA DE
16	ASISTIR A LA ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES ASIGNADOS DE LA UNIDAD SEGÚN LA DIETA ESTABLECIDA SEGÚN EL CASO	ASISTO A LOS PACIENTES EN SUS NECESIDADES ALIMENTARIAS	ASISTO DIETA Y SE VERIFICA ACEPTACIÓN DE LA MISMA
17	REALIZAR CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS INFORMANDO OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL ESTADO DEL PACIENTE	REALIZO EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS DE FORMA OPORTUNA APLICANDO EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	SE REALIZA REGISTRO EN PLATAFORMA DINAMICA
18	REALIZAR EL MANTENIMIENTO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA UNIDAD	PORTO MI UNIFORME DE FORMA ADECUADA Y LIMPIEZA	[illegible] IMPLEMENTADA POR ENFERMERA JEFE DEPARTAMENTO
19	[illegible]	BRINDA UN CUIDADO HUMANIZADO A LOS PACIENTES Y A SUS FAMILIAS	SE REALIZA REGISTRO EN FORMATO DE EDUCACIÓN AL PACIENTE
20	BRINDAR EDUCACIÓN AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECÍFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACIÓN CLÍNICA	SE BRINDA EDUCACIÓN A LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS DE ACUERDO A CUIDADOS POST OPERATORIOS A SEGUIR	SE ENTREGAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA Y SE HACE FIRMAR FORMATO QUE SE
21	MANEJAR LA RESERVA DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES	SE MANEJA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LOS PACIENTES	APLICACIÓN DE ÉTICA DE ENFERMERÍA
22	[illegible]	EJERCER DE MANERA ACORDE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	REGISTROS EN FORMATOS CORRESPONDIENTES Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL SERVICIO

Observaciones:

Nathaly Vega C.
Firma del Contratista

C.C. 1.033.717.493 **de** BOGOTA

Cuenta de ahorros [illegible] Bancolombia
La cuenta debe estar a nombre del contratista, debe incluir también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

VISTO BUENO SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE:	Melva L. Quintero
CARGO:	C.C. 41703[illegible] de Bogotá
FIRMA	[illegible]

OK

1864

CUENTA DE COBRO No. 9 de 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nathaly Vega Cagueñas
C.C. No. 1033717493 De Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón setecientos siete mil cuatrocientos ochenta pesos ($ 1'707.480)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2786 2021, correspondiente al mes de OCTUBRE de 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERIA 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,

Nathaly Vega C.

NATHALY VEGA CAGUEÑAS
C.C. No.1033717493
Teléfono: 3203087580
Numero de cuenta bancaria: 0550488415134458

FECHA: 31 de Octubre del 2021

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033717493		VEGA CAGUEÑAS NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47 27 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1158260931	9425423424	I	2021/10/22	2021/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1033717493	VEGA NATHALY	230201	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033717493		VEGA CAGUEÑAS NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47 27 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1158260931	9425423424	I	2021/10/22	2021/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 22:
NATHALY

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar ...

Escritorio → Menú → Administracion de contratos → **Ver contrato**

Id de página :: 23000

1 Informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la E

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
	FEBRERO NATHALY VEGA CAGUEÑAS.pdf	FEBRERO NATHALY VEGA CAGUEÑAS.pdf	Comprador	Desc
☐	1617617133539_1617078440713_NATALY VEGA CAGUEÑA.pdf	1617617133539_1617078440713_NATALY VEGA CAGUEÑA.pdf	Proveedor	Desc
☐	NATALY VEGA CAGUEÑAS 3.pdf marzo	NATALY VEGA CAGUEÑAS 3.pdf	Proveedor	Desc
☐	NATHALY VEGA CAGUEÑAS.pdf	NATHALY VEGA CAGUEÑAS.pdf	Proveedor	Desc
☐	NATALY VEGA CAGUEÑAS JUNIO.pdf	NATALY VEGA CAGUEÑAS JUNIO.pdf	Proveedor	Desc
☐	CUENTA JULIO.pdf	CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Desc
☐	cuenta agosto.pdf	cuenta agosto.pdf	Proveedor	Desc
☑	CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Desc

Borrar

Datos guardados

< Evaluación de la E