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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2136 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	ENFERMERIA
				Servicio al que pertenece:	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO
				Unidad a la que pertenece:	UMHES VICTORIA

Nombre del Contratista: LIZETH JOHANA PAEZ RIVERA **C.C.** 1 023 943 771 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **4** **Valor Mensual:** $ 1 652 400 **Valor a cobrar:** $ 1 239 300

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1 239 300	$ 309 400	56080177	2/02/2022
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.435.800	$ 7.435.800	$ 1.239.300	$ 6.196.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-02-01 **Hasta:** 2022-02-15

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1 Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de FEBRERO del 2022	programacion de turnos
2	2 Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden médica, orden de Enfermería y protocoló institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de FEBRERO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3 Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de FEBRERO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4 Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de FEBRERO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5 Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de FEBRERO del 2022	Aplicativo Almera
6	6 Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes deFEBRERO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7 Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes deFEBRERO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8 Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de FEBRERO del 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9 Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de FEBRERO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO 01- 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT. 900.959.051-7

DEBE A:

LIZETH JOHANA PAEZ RIVERA

C.C. 1.023.943.771

LA SUMA DE:

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS

($ 1.293.300)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato número PS 2136 de 2022 correspondiente del 1 febrero al 15 de febrero de 2022.

OBJETO: *PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÈMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÒN Y LA VISIÒN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.*

Lizeth Paez

Cordialmente, Lizeth Johana Páez Rivera

C.C. 1.023.943 771 Bogotá
Cel: 3015075894
Dirección: CR 7 # 37 D – 38 sur
N° Cuenta de Ahorros: 21100042115 Bancolombia

Fecha: 15 de febrero de 2022

Escaneado con CamScanner

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: LIZETH JOHANA PAEZ RIVERA
Identificacion: CC 1023943771
Codigo dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal:
Fecha de generación del reporte: 2022-02-10
Fecha límite de pago: 2022-03-16
Fecha de pago: 2022-02-03
Pagada por: Banco Occidente

Periodo pensión: 2022-02
Periodo salud: 2022-02
Referencia de pago (PIN): 8611421702
Tipo de planilla: I
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8617263730

Pagada

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$160.000	$160.000	☐
EPS008	860066942	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$0	$0	$0	$125.000	$125.000	☐
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$0	$24.400	$24.400	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$309.400	$309.400	

Imprimir | Descargar Resumen

Escaneado con CamScanner