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 4190 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UHMES VICTORIA |

**Nombre del Contratista:** ERIKA JULIET GARCIA REYES **C.C.** 1.090.389.347 **de:** CUCUTA

**Fecha Inicio:** 16/02/2022 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.400.000 **Valor a cobrar:** $ 3.213.000

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NUMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.428.000 | $ 378.800 | 7822208055 | 4/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3.213.000 | $ 378.800 | 7828622317 | 8/03/2022 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 76.500.000 | $ 76.500.000 | $ 4.641.000 | $ 71.859.000 |

## 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 DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de MARZO del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 2 | Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública. | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de MARZO del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en MARZO del 2022 | Aplicativo Almera |
| 4 | Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad. | Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de MARZO del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | Realizar asignación de consultorios de acuerdo a capacidad instalada | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de MARZO del 2022 | Lista de Novedades |
| 6 | Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de MARZO del 2022 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con la programación de consulta. | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de MARZO del 2022. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Realizar la revisión y verificación de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales. | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de MARZO del 2022 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | Realizar informes necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en la consulta externa. | Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de MARZO de 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

ENLACES
Coor. Enfermería

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**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de MARZO del 2022 | Seguimiento supervisión |

**Observaciones:**

**Nota:** Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

**Firma del Contratista**

| | | | |
|---|---|---|---|
| C.C. | 1.090.389.347 | de | CUCUTA |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 24 |
| FIRMA | Melba L. Quintero F. C.C. 41 [illegible] Bgtá Enfermera |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | DIANA MORA |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | |

**CUENTA DE COBRO No. 2-2022**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**NIT 900.959.051-7**

**DEBE A**

**ERIKA JULIET GARCIA REYES**
**C.C. 1090389347 DE CUCUTA**

**LA SUMA DE:**

**($3213000) TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL PESOS PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 189 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4190 2022, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MARZO de 2022**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/03/22 AL 31/03/22

**ERIKA JULIET GARCIA REYES**
**C.C. 1090389347 DE CUCUTA**
**Cel. 3186937952**
**Dir: Kra 11 # 67a -09 sur**
**Cuenta: 462870021310 BANCO DAVIVIENDA**
**31 de MARZO 2022**

**ENLACES**
Coor. Enfermeria

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

CTO 4190

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1090389347 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ERIKA JULIET GARCIA REYES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CR 11 # 67A-09 SUR | TELÉFONO: | 3922314 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7828622317 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/03/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1358722178 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 195.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 195.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 153.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 153.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002503 | 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 29.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 29.900** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 378.800** |