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 1774 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO AMED COVID 2666417
				Unidad a la que pertenece:	USS SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO **C.C.** 52.874.245 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-01-02 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.762.560 **Valor a cobrar:** $ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.762.560	$ 309.400	9430638047	7/02/2022
2	MARZO	$ 1.560.600	$ 309.400	9432052495	7/03/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 309.400	9433410842	7/04/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.287.680	$ 5.287.680	$ 4.975.560	$ 312.120

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicio tecnico como Auxiliar de enfermeria II para desarrollar actividades en la direccion de Gestion integran del riesgo en Salud de la Subred integrada de Servivicios de salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Atender y orientar a la persona en relación con sus necesidades y expectativas de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud	Por via telefonica y con sentido humanizado socializar al paciene y su familia y su entorno en la demanda los diferentes sitios de salud asi como los derechos y deberes que requiere el paciente de acuerdo a su condición de salud por covid 19	Registro base de datos
2	Controlar las infecciones en los usuarios y su entorno de acuerdo con las buenas prácticas sanitarias.	Manejo del protocolo de seguridad con elementos de protección personal , proveer las loncheras de insumos con suprageL, clorhexidina , jabón y toallas para que los colaboradores puedan realizar con técnicas de asepsia y antisepsia para realizar procedimiento del hisopado nasofaringeo para covid 19 a en nuestros pacientes teniendo el correcto manejo del protocolo de bioseguridad	Manejo de insumos y elementos de protección personal registrados para los colaboradores en registro físico lista de chequeo institucionalizada.
3	Apoyar la definición del diagnóstico individual de acuerdo con guías de manejo y tecnología requerida.	Por via telefonica concientizar al paciente y su familia la importancia del autocuidado y aislamiento por covid 19 según su diagnostico para minimizar contagio,	Registro base de datos
4	Asistir a las personas en las actividades de la vida diaria según las condiciones del usuario siguiendo guías y protocolos vigentes.	Hacer seguimiento telefonico de pacientes positivos por parte de enfermeria , mencionar los factores de riesgo que pueden complicar la enfermedad en caso de presentar los síntomas.	Registro base de datos
5	Participar en el cuidado a las personas para el mantenimiento y recuperación de las funciones de los diferentes sistemas por grupo etáreo en relación con los propósitos técnicos, científicos y éticos vigentes.	Hacer vigilancia y seguimiento en control de signos y santomas informar a médico si se requiere de consulta para el paciente y su familia.	Registro base de datos
6	Administrar medicamentos según delegación y de acuerdo con técnicas establecidas en relación con los procedimientos, guías y protocolos de la Subred Centro oriente y normas vigentes.	Por llamada telefonica verificar ordenes médicas que refiera el paciente de acuerdo a sus patologias con el manejo de sus medicamentos en caso de ser paciente crónico.se explica que debe administrarlos según indicación de su medico tratante por vias correctasy sè educa no auto medicarse.	Registro base de datos
7	brindar atención integral a la familia en relación al ciclo de vital de acuerdo con el contexto social, político, cultural y ético.	Vincular al paciente y su familia en el momento de brindar educación en información sobre el covid 19 para el auto cuidado integral,con estilos de vida saludable	Registro base de datos
8	Generar actitudes y prácticas saludables en los ambientes de trabajo.	Trabajo en equipo con disposición ,acvtitud,respeto y compromiso con el programa de atención médica domiciliaria en el logro de las metas asignadas. y contribuir con los estandares de calidad de la información que ofrece la subred integrada de servicios centro oriente a las diferentes entidades gubernamentales articuladas por la pandemia covid 19.	Registro base de datos y dinamica gerencial
9	Solicitar traslado a la persona en situación de riesgo de salud a urgencias según nivel de atención requerida.	trabajo articulado con los colaboradores al recibido de alarma por covid 19 que pongan en peligro o riesgo al paciente familia y su entorno activar ruta de ser necesario.	llamada telefonica ,correos electronicos
10	Informar cambios y novedades al equipo multidisciplinario.	Notificar cambios de turno , incapacidades y ausencias en el turno.reporte de novedades durante el turno	jefe inmediato

11	Cumplir con los horarios e administración de tratamientos y procedimientos.	Tratar de dar cumplimiento a la oportunidad de las visitas con la productividad asignada para toma de muestra de hisopado para covid 19	productividad formato de laboratorio clinico
12	Realizar registros en las historias clínicas.	Llevar archivo seún gestión documenta en fisicol,registro en dinamica gerencial como crear pacientes y agendamiento.	dinamica gerencial
13	Tomar signos vitales y dejar registro.	Garantizar el recurso y control de los equipos biomédicos para los colaboradores del programa para el control de los signos vitales de los pacientes y su familia para valoracion pacientes covid 19.	
14	Realizar lavado de manos de acuerdo con técnica multimodal.	Cumplir con los tiempos para el lavado de manos e higienización según protocolos institucionales.	
15	Garantizar privacidad e intimidad a la persona a quien le realiza la atencion.	Por via telefonica comunicar la oportunidad de la visita, contando con la aceptación y la disponibilidad del paciente y su familia ,proteger la intimidad del paciente al realizar la toma de la muestra del hisopado para covid 19 en casa.	llamada telefonica
16	Realizar traslado de los pacientes al domicilio bajo normas de bioseguridad	en caso de traslado contar con vehiculo institucional el cual cuenta con la normatividad , informar a paciente y familia sobre el traslado,utilizar las normas de bioseguridad y utilizar elementos de protección personal.	registro de vehiculo en nomeclatura
17	Realizar las actividades para el desarrollo de estrategias de Atención Domiciliaria - Hospitalización domiciliaria, y pacientes sospechosos de covid-19.	se realizan todas las actividades implementadas.	Registro base de datos y dinamica gerencial

Observaciones: 180 Horas

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afilinción 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.

Hilena Sarabria

Firma del Contratista

C.C. 52.874.245 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER PROCESO	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52874245		SANABRIA OVIEDO HILDA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 39 G # 68G 31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7133543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	91498510	9433410842	I	2022/04/12	2022/04/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/04/07 01:06 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52874245		SANABRIA OVIEDO HILDA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 39 G # 68G 31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7133543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	91498510	9433410842	I	2022/04/12	2022/04/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 52874245	SANABRIA HILDA	Z5-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/04/07 01:06 PM

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 03 - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO
C.C. 52.874.245 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS m/cte
($1.652.400)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1774 de 2022 correspondiente del 01 al 30 de ABRIL de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Hilena Sanabria

HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO
C.C. 52.874.245 de Bogotá
Teléfono: 3024385318
No Cuenta 0550008000761452 ahorros Davivienda

Fecha: 30/ABRIL/2022


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8140668
HILDA MILENA SANA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio ▸ Menú ▸ Administración de contratos ▸ Ver contrato
Id de página: 23000726 Ayuda
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 1774 FEB.pdf
PS 1774 FEB.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 1774 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO.pdf
PS 1774 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
11°C Lluvia ligera
ESP
12:31 p. m.
18/04/2022