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 4672 2022 **C.D.P. No.:** 656

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: CONVENIO AMED COVID 2666417/2021
Unidad a la que pertenece: USS SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ALBA ROSA DIAZ AMADO **C.C.** 52.754.004 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-03-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-06-14 **Valor Mensual:** $ 3.264.000 **Valor a cobrar:** $ 2.550.000

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO	$ 3.264.000	$ 309.400	1044458275	2022-03-06
2	ABRIL	$ 2.890.000	$ 404.000	1045272147	2022-04-08
3	MAYO	$ 2.550.000	$ 357.700	104597936	2022-05-09
4					
5					
6					
7					
8					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.315.200	$ 11.315.200	$ 8.704.000	$ 2.611.200

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 GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2666417/2021

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar toma de muestras domiciliarias, se requiere un mínimo de 15 muestras por cada turno, y de 30 muestras por cada conglomerado. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado de salud así lo requieran.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
2	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
3	Verificar y aplicar medidas preventivas de acciones inseguras e identificando riesgos, gestionando la seguridad del paciente	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
4	Administrar y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
5	Comprobar el cumplimiento de las actividades del personal auxiliar de enfermería mediante observación directa, verificación de realización de procedimientos y revisando registros de	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
6	Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas, en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
7	Administrar y registrar en sistema de información los medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, protocolo de administración de medicamentos y a los correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y referentes las novedades en los mismos para su correspondiente reajuste de tratamiento.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
10	. Realizar los pedidos de elementos e insumos para su respectivo servicio necesarios para los pacientes, tramitando ante el área que los provee, en el formato correspondiente y en las fechas establecidas	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
11	Mantener comunicación permanente y activa con el equipo de atención domiciliaria frente a la situación en salud de los pacientes referenciados en el convenio.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
12	Revisar diariamente que los ven equipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que se manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
13	. 13. Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
14	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
15	Gestionar las actividades,procedimientos y demás, del servicio aplicando las medidas que garanticen la calidad del servicio.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19

16	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
17	17. Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin tanto de los	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
18	Participar en el recibo y entrega de turno de forma cumplida, oportuna, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
19	Asistir a las reuniones de grupo funcional y capacitaciones programadas por la institución.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
20	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, de radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
21	Dar cumplimiento a la resolución 1995 del 1999 y al manual de manejo de Historia Clínica establecido en la institución, y demás normas afines al manejo de historia clínica.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
22	. Aplicar, acatar y cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidos por la Institución.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
23	Portar el uniforme blanco de forma adecuada teniendo en cuenta las normas de presentación personal establecidas por la Institución.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
24	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
25	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
26	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
27	Participar activamente en el desarrollo de las actividades de acreditación y aplicación de las políticas que sean solicitados por el supervisor del contrato.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19
29	29. Realizar toma de laboratorios con técnica de asepsia y antisepsia siguiendo protocolos establecidos por la SUBRED. CONVENIO 2666417/2021 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	apoyo a la contingencia de la pandemia por ecovid	seguimineto pacientes tiempos y movimientos coivd 19

Observaciones:
Horas Certificadas: 150 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 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

Albadior Amado
Firma del Contratista

C.C. 52.754.004 **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

Cuenta de cobro 003- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
ALBA ROSA DIAZ AMADO
C.C.52754004 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.
($ 2.550.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4672 de 2022 correspondiente del 1 hasta 31 de mayo de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA II DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Alba Diaz

ALBA ROSA DIAZ AMADO
C.C. 52754004 de Bogotá D.C
Teléfono: 3133290350
No Cuenta: 24108949562 Cuenta de Ahorros Banco CAJA SOCIAL

Fecha: 31 de mayo de 2022

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-05-09, 09:06:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2022
Empresa	ALBA ROSA DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52754004
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1045971936
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1450965226
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 357.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 144.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 28.200	$ 0
			SubTotales:	$ 357.700	$ 0
			Total a Pagar:		$ 357.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder

1 Información 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

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 4672 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ALBA ROSA DIAZ AMADO.pdf	PS 4672 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ALBA ROSA DIAZ AMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4672 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf	PS 4672 2022 ABRIL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >