192h.

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 4240 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: SANDRA PATRICIA ACOSTA VARGAS **C.C.** 52.061.920 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2022-16-02 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.366.000 **Valor a cobrar** $ 3.361.920

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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.173.000	$ 404.000	1042820688	04/01/2022
2	MARZO	$ 2.890.000	$ 353.000	1043612147	02/03/2022
3	ABRIL	$ 1.632.000	$ 378.800	1044372094	03/03/2022
4	MAYO	$ 3.361.920	$ 378.800	1045137745	04/05/2022
5	JUNIO	$ 3.151.800	$ 390.200	1046569758	06/06/2022
6	JULIO	$ 2.976.700	$ 390.200	1047412983	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.361.920	$ 416.100	1048040209	08/08/2022
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 75.735.000	$ 75.735.000	$ 18.547.340	$ 57.187.660

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:** 2022-08-01 **Hasta:** 2022-08-31

	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 servicios de apoyo en forma personal y autonoma como enfermer(a) en el servicio de consulta externa, en lo realcionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de la vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las catividades que ealizan los auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según demanda de ususarios y necesidad del servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetandose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de la garantia de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose a lasy protocolos definidas por la Subred.	Se garantizo la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico asi lo requirieron en el mes de AGOSTO del 2022.		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
2	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección dela enfermedad conforme a necesidades del servicio, asi como de eventos deinterés en salud pública.	Se realizo el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de AGOSTO del 2022		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecidaen la normatividad vigente.	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y seimplementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia desucesos de seguridad en AGOSTO del 2022		Aplicativo Almera
4	Cumplir con las normas de bioseguridad,limpieza y desinfección conforme alos protocolos y guias de la entidad.	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración.		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 AGOSTO del 2022		Lista de Novedades
6	Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS,EEVV,Patologias y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortessegún grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE.	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en elmes de AGOSTO 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 datosrelacionadas con la programación de consulta.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el serviciopara el mes de AGOSTO del 2022.		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

8	Realizar la revisión y verificación de los RIPS de conformidad a lanormatividad vigente y requerimientos institucionales.	Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al serviciofarmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de AGOSTO del 2022	Formatos de Limpieza y desinfecciones
9	Realizar informes necesarios que e sean solicitados de acuerdo a lasactividades realizadas en la consulta externa	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% dlos pacientes atendidos en el mes de AGOSTO de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la SubredIntegrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticosatendidos en el mes de AGOSTO 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.

Sandra P Acosta V

Firma del Contratista

C.C. 52.061.920 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

cuenta de cobro 007-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA PATRICIA ACOSTA VARGAS
C.C 52061920 de Bogotá

La suma de:

TRES MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

($3361920)

Honorarios por prestación de servicio en cumplimiento del contrato No PS 4240-2022 correspondiente al mes de AGOSTO DEL 2022.

Objetivo: Prestar servicio de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (**ENFERMERA**), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

CORDIALMENTE,

Sandra P Acosta V.

SANDRA PATRICIA ACOSTA VARGAS
C.C 52061920 de Bogotá
Teléfono: 3102378715
Dirección: Carrera 5 este # 48 c-04 sur
No cuenta: 380025395 ahorros Banco de Bogotá
Fecha 31 AGOSTO 2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-09, 11:06:56 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048040209

Periodo Cotización 202207 **Periodo Servicio** 202207

PAGADA 2022-08-08 13:43:10.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA ACOSTA VARGAS				
Documento	CC 52061920	**Dirección**	CR 5 ESTE #48 C - 04		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102378715		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52061920		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ACOSTA VARGAS SANDRA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.344.768	25-14		16 %	$ 1.344.768	$ 215.200	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.344.768	$ 168.100	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 1.344.768	$ 32.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 215.200	$ 0	$ 0	$ 168.100	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!