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 5322 2022	**C.D.P. No.:**	2037	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: LUZ ADRIANA LANCHEROS NUÑEZ **C.C.** 1,023,974,096 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-07-13 **Fecha Terminación inicial:** 2022-08-15 **Valor Mensual:** $ 1,701,900 **Valor a cobrar:** $ 1,701,900

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 510,570	2590	2022-08-16	2022-08-21
2	$ 1,276,425	2644	2022-08-22	2022-09-05
3	$ 2,080,100	2859	2022-09-06	2022-10-05
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	JULIO	$ 1,701,900	$ 0	0	12/30/1899
2	AGOSTO	$ 1,701,900	$ 309,400	9438589414	8/10/2022
3	SEPTIEMBRE	$ 1,701,900	$ 309,400	9438589354	9/14/2022
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
$ 2,426,783	$ 6,293,878	$ 5,105,700	$ 1,188,178

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-09-01 **Hasta:** 2022-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	prestarle servicio de conformidad con la agenda acordada con el supervisor de contrato para el desarrollo de las actividades	se desarrollan las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para	programación de turnos
2	controlar la toma de signos vitales a todos los pacientes asignados con la prioridad requerida según orden médica orden de enfermeria y protocolos institucionales informando al médico y a la enfermera jefe las alteraciones encontradas registrando las en las historias clínicas digital	se realiza la toma de signos vitales al 100 de los pacientes	programacion de turnos
3	orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia adquirida según normas establecidas para cada procedimiento	se realizo la toma al 100 de los pacientes asignados	historias clinicas aplicativo dinamica
4	realizar actividades propias de cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras las prestacion de servicios de salud	se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados	histotias clinicas aplicativo dinamica
5	notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas al paciente al medico de turno jefe inmediato y el sistema de reporte	el 100% de las actividades del plan de cuidados de enfermeria se realiza teniendo en cuenta las practicas seguras	aplicativo almera
6	informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante sobre los cambios del estado clinico de los pacientes de forma oportuna y adecuada	se realizo el reporte de los sucesos de seguridad identificados	historia clinica aplicativo dinamica
7	revisar las historias clinicas del pacientes asignados conociendo s evolucion diaria tratamiento para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente	se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo	historia clinica aplicativo dinamica
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 las del area	formatos de limpieza y desinfeccion

9	realizar registros clinicos en forma oportuna diligenciamiento de todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la resolucion 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al manual vigente de la entidad	se realizo la supervicion de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados	historias clinicas aplicativo dinamica
10	cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica gestion ambientas, salud ocupacional y demas politicas institucionales	se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales	seguimiento de supervicion
11	responder los inventarios conservacion y uso adecuado de los equipos elementos e insumos al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio donde se encuentre desarrollando las actividades	se realizo la revicion diaria del inventario correspondiente al area	libro de inventario del servicio
12	cumplir con los procesos procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad de conformidad con el objeto del contrato	se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria	seguimiento de supervision
13	asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas	listado de asistencia
14	realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo con los protocolos institucionales	se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como las del area	formatos de limpieza y desinfeccion
15	realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorios que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	se realizo la toma de laboratorios al 100% de pacientes asignados y requirieron la necesidad de la toma	historias clinicas aplicativo dinamica
16	asistir en la alimentacion a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	se realizo la sistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con el grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas	historias clinicas aplicativo dinamica
17	realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados	historias clinicas aplicativo dinamica
18	portar el uniforme teniendo en cuenta las normas e higiene bioseguridad de la subred	se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de las actividades	concepto coordinadora
19	ofrecer trato con calides y calidad al paciente y familia dando una atencion humanizada conservando respeto por la dignidad humana	se garantizo la atencion al paciente con calidad calidez y humanizacion a los pacientes asignados y no hay reporte de pqr relacionados con la prestacion de mi servicio	reportes pqr
20	impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa, de acuerdo a la situacion clinica del paciente	se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido a su familia	registro formato de educacion ubicado en historias clinicas
21	mantener la reserva de la informacion clinica y personal de los pacientes	se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados	segumiento supervicion
22	ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformidad con las normas y reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las nececidades del servicio	el 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las compentencias tecnicas	seguimiento supervicion

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.

Adriana Contreras

Firma del Contratista

C.C. 1,023,974,096 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo C. C.C. No. 52 431 [illegible] 04 Bt. Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**LUZ ANGELA CONTERAS MORENO**
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Luz Angela Contera

CEUNTA DE COBRO No. 3-2022

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

LUZ ADRIANA LANCHEROS NUÑEZ

C.C. 1023974096 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

(1,701.900) UN MILLON SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 180 HORAS honorarios por prestación de Servicios en cumplimiento del contrato No.PS5322 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA (PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CETRO ORIENTE E.S.E DEL 01/09/22 AL 30/09/22

Adriana lancheros

LUZ ADRIANA LANCHEROS NUÑEZ

C.C. 1023974096 DE BOGOTA

CEL. 3138061678

CALLE 36 J SUR # 8 C 21 ESTE

Cuenta: 24102627794 BANCO: CAJA SOCIAL

30 DE SEPTIEMBRE 2022

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 1023974096		LANCHEROS NUÑEZ LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 36 j sur 8 c 21 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3634017	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	22785907	9438589354	I	2022/09/22	2022/09/14	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

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 1023974096		LANCHEROS NUÑEZ LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 36 j sur 8 c 21 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3634017	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-08	22785907	9438589354	I	2022/09/22	2022/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	1023974096	LANCHEROS LUZ	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	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

2022/09/14 09:33 AM