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 4289 2022 **C.D.P. No.:** 530

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JANETH ANZOLA VARGAS **C.C.** 51.795.155 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.361.920 **Valor a cobrar:** $ 3.151.800

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	$ 1.224.000,00	$ 380.600,00	56355595	11/02/2022
2	MARZO	$ 3.060.000,00	$ 380.600,00	1360048404	9/03/2022
3	ABRIL	$ 2.856.000,00	$ 380.600,00	57835906	7/04/2022
4	MAYO	$ 3.361.920,00	$ 433.200,00	58705139	5/05/2022
5	JUNIO	$ 3.151.800,00	$ 380.600,00	59519449	8/06/2022
6	JULIO	$ 3.151.800,00	$ 380.600,00	59920754	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.361.920,00	$ 4.333.200	60631414	08/08/20/222
8	SEPTIEMBRE	$ 3.151.800,00	$ 4.333.200	61416913	9/09/2022
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 73.440.000	$ 73.440.000	$ 23.319.240	$ 50.120.760

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS 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:** 2022-09-01 **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	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico asi lo requieran	Se garantizó la realizacion de los cuidados al 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES
2	Realizar el plan de cuidadob diario de enfermeria de acuerdo al dagnostico y necesidades identificadas	Se realizó el plan de cuidado de enfermeria 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 SEPTIEMBRE del 2022	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO EN DINAMICA
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando eventos adversos que se presenten	Se realizó 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 SEPTIEMBRE del 2022	SEGUIMIENTO / SUPERVISION
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio, utilizando las técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al medico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2022, de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO EN DINAMICA
5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y Camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería	Se realizo la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y Camillero asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del año 2022	SEGUIMIENTO / SUPERVISION
6	Realizar actualización del kardex y de las tarjetas de medicamentos, de acuerdo con las nornas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente	Se realizo la revision y actualización de los kardex de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2022 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos del plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO EN DINAMICA
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de SEPTIEMBRE DEL 2022	LIBRO DE INVENTARIO EN LOS SERVICIOS
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insulos por paciente antes del egreso y diariamente cuando asi lo amerite	Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinamica y/o formato en físico en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO EN DINAMICA
9	Realizar en el formato correspondiente y horas y fechas acordadas,los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	Se Realizo la solicitud de elementos de insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	LIBRO DE INVENTARIO EN LOS SERVICIOS

10	Participar de forma activa en la revista medica diaria dando sus aportes segun sea el caso	Se realiza participación en la revista medica del 100% de los pacientes atendidos en el mes de SEPTIEMBREdel 2022	LIBRO DE NOVEDADES
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demas elementos invasivos del paciente que manejan segun protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente	Se realizan rondas de enfermería revisando los equipos invasivos y el registro de seguimiento de los mismos	SEGUIMIENTO / SUPERVISION
12	Realizar la asignacion de pacientes a cada auxiliar de acuerdo al numero de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se Garantizó la atención del paciente con calidad humana, calidez y humanización a los pacientes asignados a casa auxiliar en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	LISTA DE TURNOS Y ACTIVIDADES
13	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 presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Apoyo en la implementacion del sistema de gestion institucional	LISTA DE NOVEDADES
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al area en el mes de SEPTIEMBRE de 2022	LIBRO DE INVENTARIO EN LOS SERVICIOS
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran , realizando los translados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizó el translado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oportuna, segura, humanizado y garantizando la seguridad del paciente en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	SEGUIMIENTO / SUPERVISION
16	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencialidad de la información	LISTA DE TURNOS Y ACTIVIDADES
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se realizó la gestión administrativa del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnóstico en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	SEGUIMIENTO / SUPERVISION
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual del manejo de historia clínica de la Subred	Se garantizó el manejo de la historia clínica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de SEPTIEMBRE del 2022	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO EN DINAMICA

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.

Janeth Avalos Vargas

Firma del Contratista

C.C. 51.795.155 **de** Bogotá Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 52.931.204 Bta Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	INDIRA JUDITH CALAMBAS ALVAREZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20.
FIRMA	Indira Calambas Enfermera 52.931.258 C.C. Coordinación Seguridad U.C.M.C

CUENTA DE COBRO No. 08-2022

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

DEBE A

JANETH ANZOLA VARGAS
C.C. 51795155 DE Bogotá D.C

LA SUMA DE:

($3.151.800) TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS PESOS M/ CTE

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4289 2022 , con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 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 01/09/22 AL 30/09/22

JANETH ANZOLA VARGAS
C.C. 51795155 DE BOGOTÁ
Cel. 3057951780
Dir:CRA 81 B # 6B 40 CASA 107 Barrio: Terrazas de Castilla etapa 1
Cuenta Ahorros: 008870161067 BANCO: Davivienda
30 DE SEPTIEMBRE 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51795155	JANETH ANZOLA VARGAS	CARRERA 81 B NUMERO 6 B 40	6059221	janangelus@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-08	2022-08	I	09/09/2022	61416913	TOTAL A PAGAR	
					$433.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.200				34.200	0	0	34.200			342	34.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	34.200	34.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	433.200	433.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51795155	JANETH ANZOLA VARGAS	CARRERA 81 B NUMERO 6 B 40	6059221	janangelus@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	09/09/2022	61416913	$433.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	51795155	ANZOLA VARGAS JANETH	59	0			N																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	3	34.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información