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

VERSIÓN: 14-FT-014

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 4403 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | CONSULTA EXTERNA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | CAPS PRIMERO DE MAYO |

**Nombre del Contratista:** DIANA CONSTANZA BRICEÑO RIASCOS **C.C.** 52.788.157 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 16/02/2022 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.264.000 **Valor a cobrar:** $ 2.819.110

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| N° 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 | $ 353.500 | 1043883200 | 11/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 2.856.000 | $ 353.500 | 1044405942 | 4/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 2.499.000 | $ 353.500 | 1045189869 | 6/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 2.819.110 | $ 353.500 | 1045928691 | 9/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 2.696.540 | $ 353.500 | 1046633018 | 8/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 2.696.540 | $ 353.500 | 1047307483 | 8/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 2.941.680 | $ 353.500 | 1048056094 | 9/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.204.330 | $ 396.800 | 1048738264 | 9/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2.819.110 | $ 396.800 | 1049483570 | 10/10/2022 |
| 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 | $ 23.705.310 | $ 49.734.690 |

## 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:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

| | 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 servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred. | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de OCTUBRE del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 2 | Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública. | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de OCTUBRE del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Se realizo la 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 OCTUBREdel 2022 | Aplicativo Almera |
| 4 | Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad. | Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de OCTUBRE del 2022 | 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 OCTUBREdel 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 Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 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 datos relacionadas con la programación de consulta. | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de OCTUBRE del 2022. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Realizar la revisión y verificación de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales. | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de OCTUBRE del 2022 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | Realizar informes necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en la consulta externa. | Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de OCTUBRE de 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de OCTUBRE 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.

**Firma del Contratista**

C.C. 52.788.157 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | C.C. No. 52.431.204 E.P.S. Enfermera P.U.J. |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | C.C. 3.087.070 Apoyo Jefe FUAA |

**Cuenta de cobro Nº 9- 2022**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**DIANA CONSTANZA BRICEÑO RIASCOS**
**CC.52788157**

**LA SUMA DE:**

**DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE ($2.819,110 M/CTE)**

Por concepto de:

- 161 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS PS 4403 de 2022 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE del 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 01/10/2002 AL 31/10/2022

**Cordialmente,**

DIANA CONSTANZA BRICEÑO RIASCOS
C.C: 52788157 DE BOGOTA
Cel. 3002764384
Dirección: CARRERA 58C 162-21
Número de cuenta ahorros: 009770101286 BANCO DAVIVIENDA
31 de octubre 2022

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.




### 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** | 2022-10-10, 07:14:28 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | septiembre de 2022 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | septiembre de 2022 |
| **Empresa** | DIANA CONSTANZA BRICENO RIASCOS |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52788157 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1049483570 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1698066239 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 396.800 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 205.200 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 160.300 | $ 0 |
| N860002503 | 14-7 | CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 31.300 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 396.800 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 396.800 |




**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**