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-FA-F1-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 5824-2022	C.D.P. No.:	3204	Proceso que pertenece:	MISIONAL- TRANSVERSAL
				Servicio al que pertenece:	UCI ADULTOS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES VICTORIA

Nombre del Contratista:	CESAR CAMILO PATARROYO RUBIANO	C.C.	1.032.445.663	de:	BOGOTÁ D.C		
Fecha Inicio:	2022-09-14	Fecha Terminación inicial:	2022-11-05	Valor Mensual:	$ 1.701.900	Valor a cobrar:	$ 1.815.360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.849.107	3204	2022-10-05	2022-11-05
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	SEPTIEMBRE 2022	$ 850.950	$ 0	1	
2	OCTUBRE 2022	$ 1.815.360	$ 329.400	94413452[illegible]-94413288[illegible]	13/10/2022-14/10/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.525.407	$ 4.374.514	$ 2.666.310	$ 1.708.204

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION 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	1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE del 2022	Programacion de Turnos
2	2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de OCTUBRE del 2022	Aplicativo Almera
6	6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el procese de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE del 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

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

10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental , salud ocupacional y demás politicas institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de OCTUBRE del 2022	
11	11. 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.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE del 2022	Libro de Inventario servicios
12	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de OCTUBRE del 2022	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de OCTUBRE del 2022	Listado de Asistencia
14	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE del 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	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 administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18 Portar el uniforme detenfiendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de OCTUBRE del 2022	Cocepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2022 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	reportes de PQR
20	20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clinica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de OCTUBRE del 2022	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	21 Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2022	
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación tecnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de OCTUBRE del 2022	

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.

César Patarroyo

Firma del Contratista

C.C. 1.032.445.663 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo C.C. No. 52.43[illegible]204 Bta Enfermera P.U.J.

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

CUENTA DE COBRO No. 02-2022

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

DEBE A
CESAR CAMILO PATARROYO RUBIANO

C.C. 1032445663 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

($1.815.360) UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRECIENTOS SESENTA PESOS.

Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 5824 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/10/2022 al 31/10/2022

César Patarroyo.

CESAR CAMILO PATARROYO RUBIANO
CC. 1032445663
Teléfono: 3192511805
Dirección: Carrera 18c#2 / 48 sur
N° cuenta: 111610043983 Ahorros Falabella

31/10/2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032445663		PATARROYO RUBIANO CESAR CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 7 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4323009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1702045464	9441328871	I	2022/10/14	2022/10/12	BANCO DE BOGOTA	0	$186,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$566,667	$90,700			$566,667	$70,900			$566,667	$11,400			$566,667	$13,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$566,667	$90,700			$566,667	$70,900			$566,667	$11,400			$566,667	$13,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$566,667	$90,700			$566,667	$70,900			$566,667	$11,400			$566,667	$13,900		$0	$0
1	CC 1032445663	PATARROYO CESAR	230301	17	$566,667	$90,700	EPS002	17	$566,667	$70,900	CCF21	17	$566,667	$11,400	14-11	17	$566,667	$13,900	17	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$566,667	$90,700			$566,667	$70,900			$566,667	$11,400			$566,667	$13,900		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032445663		PATARROYO RUBIANO CESAR CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 7 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4323009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1705710497	9441345297	N	2022/10/14	2022/10/14	NEQUI	0	$142,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$433,333	$69,300			$433,333	$54,100			$433,333	$8,600			$433,333	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$433,333	$69,300			$433,333	$54,100			$433,333	$8,600			$433,333	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$433,333	$69,300			$433,333	$54,100			$433,333	$8,600			$433,333	$10,500		$0	$0
1	CC	1032445663	PATARROYO CESAR		230301	17	($566,667)	($90,700)	EPS002	17	($566,667)	($70,900)	CCF21	17	($566,667)	($11,400)	14-11	17	($566,667)	($13,900)	17	$0	$0
2	CC	1032445663	PATARROYO CESAR		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000	CCF21	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$433,333	$69,300			$433,333	$54,100			$433,333	$8,600			$433,333	$10,500		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032443663		PATARROYO RUBIANO CESAR CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 7 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4323009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1705710497	9441345297	N	2022/10/14	2022/10/14	NEQUI	0	$142,500

RESUMEN DE PAGO

			DV	DIAS	IBC	TARIFA	APORTE
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,300	$0	$0	$69,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$69,300	$0	$0	$69,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,100	$0	$0	$54,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$54,100	$0	$0	$54,100
TOTAL				1	$142,500	$0	$0	$142,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032445663		PATARROYO RUBIANO CESAR CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 7 - 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4323009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1702045464	9441328871	1	2022/10/14	2022/10/12	BANCO DE BOGOTA	0	$186,900

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR	ADO	INTERESES MORA		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,700	$0	$0		$90,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$90,700	$0	$0		$90,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$0	$0		$13,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,900	$0	$0		$13,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0		$11,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$11,400	$0	$0		$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,900	$0	$0		$70,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,900	$0	$0		$70,900
TOTAL				1	$186,900	$0	$0		$186,900