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 4104 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:	NINFA OSORIO RAMIREZ	**C.C.**	1.022.964.500 **de:** BOGOTA D,C
Fecha Inicio:	2022-03-02	**Fecha Terminación inicial:**	2023-12-31
Valor Mensual:	$ 1.815.360	**Valor a cobrar:**	$ 1.815.360

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	$ 660.960	$ 309.400	1043114134	09/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 315.400	1043830527	04/03/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 315.400	1044428129	01/04/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 315.400	1045055474	06/05/2022
5	JUNIO	$ 1.701.900	$ 315.400	1045055474	06/06/2022
6	JULIO	$ 1.815.360	$ 315.400	1047371250	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.758.630	$ 315.400	1047386012	10/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.701.900	$ 318.500	1048132275	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.815.360	$ 317.700	1048842130	11/10/2022
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 39.657.600	$ 39.657.600	$ 12.755.610	$ 26.901.990

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 la laboratirio al 100 % de los pacietnes ssigandos y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de OCTUBRE DE 2022	historia clinica ,aplicativo dinamica
2	realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando de forma oportuna y adecuada los resultados deacuerdo al protocolo institucional	se realizo el control de liquidos adominstrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2022	historia clinica ,aplicativo dinamica
3	asistir en la alimentacion a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso	se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de OCTUBRE 2022	historia clinica ,aplicativo dinamica
4	porta el uniforme teniendo en cuenta las normas higuiene y bioseguridad de la subred	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de OCTUBRE DE 2022	concepto coordinadora
5	realizar la desinfeccion de maners oportuna de la unidad del paciente deacuerdo a los protocolos intitucionales	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 DE 2022	Formato de registro limpieza y desinfeccion
6	ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a la familiar dando una atencion personalizada conservando el respeto por la dignidad humana	se garantizo la atencion del pacinte con calidad , calidez y humanizacion. a los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE DEL 2022 y no hay repote de PQR relacionados con la prestacion de mis servicios	reportes PQR
7	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 su familia en el mes de OCTUBRE DE 2022.	registro formato ubicacion ubicado en historia clinica
8	mantener la reseva de la informacion clinica y personal de los pacientes	se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion al 100% de los pacientes asignados incluidos su familiar en el mes de OCTUBRE 2022	seguimiento supervision
9	ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicion	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de OCTUBRE DE 2022	seguimietos supervisor
10	prestar el servicio de conformidad con la programacion de agenda acordada con el supervisor del contrato para el desarrollo de sus actividades	se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo el cronograma para el mes de OCTUBRE 2022	programacion de turnos

11	controlarr los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodisidad requerida segun orden medica, orden de enfermeria y protocolo institucional , informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital	se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2022	historias clinicas aplicativo dinamica
12	orientar ty preparar a l los pacientes para examenes , diagnostico , de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida segun normas establecidas para cada procedimiento	se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 2022	historia clinica ,aplicativo dinamica
13	realizar actividades propias del cuidado de enfermeria, previniendo acciones inseguras en la prestacion del servicio de salud	el 100% de las actividades derivades del plan de cuidado de enfermeria, se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras del mes de OCTUBRE 2022	historias clinicas aplicativo dinamica
14	notificar las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno, jefe inmedias y en el sistema de reporte	se realizo el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de OCTUBRE 2022	aplicativo almera
15	informar a la enfermera jefe del servicioy al medico tratante sobre los cambios del estado clinco 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 en el mes de OCTUBRE 2022	historias clinicas aplicativo dinamica
16	revisar la historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria tratamiento para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del pacietne	se realizo la revicion de las historias clincas al 100 % de los pacietnes asignados en el mes de OCTUBRE DE 2022	historias clinicas aplicativo dinamica
17	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 de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE DE 2022	Formato de registro limpieza y desinfeccion
18	realizar registros clinicos de forma oportuna diligenciando todas la variables correctamente y dando cumplimiento a la resolucion 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de cuerdo al manuel y normativudad vigente	se realizo el registro de las actividades asignadas en los pacientes asignados en el aplicativo dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de OCTUBRE 2022	historias clinicas aplicativo dinamica
19	cumplir las normas institucionales de bioseguridad vigilancia epidemilogica gestion ambietal y salud ocupacional	se garantizo el cumplimento de las normas institucionales en el mes de OCTUBRE 2022	seguimiento supervision
20	responder por los inventarios conservacion y uso adecuado de los equipos elementos e insumos al igual que el cuidado de la infraestructura del servccio o area donde se encuentre desarrolada las actividades	se realizo la revvision diria del inentario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE 2022	libro de inventario y servicios
21	cumplir con los procesos ,procedimientos guias y demas normas definidas por la entidad de conformidad con el objecto del contraro	se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de OCTUBRE 2022	seguimiento supervision
22	asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	se realizo la participacion de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de OCTUBRE 2022	listado de asistencia

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.

Ninfa Osorio

Firma del Contratista

C.C. 1.022.964.500 **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. No. 52.430.204 Bta Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	INDIRA JUDITH CALAMBAS Indira Calambas Enfermera U.D.C.A.
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 Especialista en Gerencia de la Calidad en Salud U.C.M.C.
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No.9- 2022

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

900.959.051.7

DEBE A:

NINFA OSORIO RAMIREZ
CC.1022964500 DE BOGOTA D,C

La suma de:

(1.815.360) UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MILTRESCIENTOS SESENTA PESOS M/TE

Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No.PS **4104** 2022con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondientes al mes de OCTUBRE 2022

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS 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.DEL 01/10/2022 AL 31/10/2022

Cordialmente,

Ninfa Osorio

CC 1022964500

TELEFONO 3143444245

DIRECCION CALLE 91 A SUR # 14 B -17 SUR

No CUENTA BANCARIA BANCO DAVIVIENDA ahorros 4870373406

31 OCTUBRE 2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-11, 12:50:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048842130

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8871129490

PAGADO 11/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINFA OSORIO RAMIREZ		
Documento	CC1022964500	**Dirección**	CALLE 91 A SUR N° 14 B 17 TENERIFE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143444245
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022964500	NINFA OSORIO RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.000.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.400	$ 2.300	$ 317.700

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.