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 4158 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista:	AMANDA LILIANA NIÑO RAMIREZ	**C.C.**	52.170.283	**de:**	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2022-02-15	**Fecha Terminación inicial:**	2023-12-31	**Valor Mensual**	$ 3.264.000
				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	$ 390.600	1042868125	07/02/2022
2	MARZO	$ 3.060.000	$ 404.000	1044337802	04/03/2022
3	ABRIL	$ 3.060.000	$ 404.000	1045042348	06/04/2022
4	MAYO	$ 3.264.000	$ 416.100	1046873880	05/05/2022
5	JUNIO	$ 3.151.800	$ 404.000	1047330322	07/06/2022
6	JULIO	$ 3.151.800	$ 416.100	1048075195	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.361.920	$ 416.100	8870922380	09/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.151.800	$ 416.100	1048825389	10/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.361.920	$ 416.100	1049529381	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 416.100	1050168680	08/11/2022
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 73.440.000	$ 73.440.000	$ 29.936.720	$ 43.503.280

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:** 2022-11-01 **Hasta:** 2022-11-30

	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 CRITICO ASI LO REQUIERAN	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo encuenta directricez institucionales	Seguimiento supervisión
2	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS	Para el mes de NOVIEMBRE de 2022 se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Seguimiento supervisión
3	VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN	para el mes de NOVIEMBRE DE 2022 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	Libro de inventarios en los servicios
4	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS ESTABLECIDAS DEL SERVICIO UTILIZANDO TECNICA DE ASEPSIA y ANTISEPSIA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD E INFORMAR AL MEDICO TRATANTE Y COORDINADORES LA NO EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS PARA REALIZAR REAJUSTE DE MEDICAMENTO	**Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.**	**INFORMAR SOBRE EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE AL MEDICO**
5	APOYAR LA SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS OBSERVANDO QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS Y REVISANDO REGISTROS DE ENFERMERIA	Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes NOVIEMBRE del 2022	Programacion de actividades

6	REALIZAR ACTUALIZACION DEL KARDEX Y TARJETA DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN FORMA ESCRITA Y CADA VEZ QUE REQUIERA CAMBIO DE TRATAMIENTO EL PACIENTE	**Tener en cuenta las ordenes medicas, la evolusion y los reportes diagnosticos para valorar la evolucion del paciente y garantizar integralidad en el manejo de la informacion.**		**REVISION DE HISTORIAS CLINICAS Y ACTUALIZACION DE KARDEX Y TARJETAS DE MADICAMENTOS**
8	CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO	**Realizar los pedidos con oportunidad y suficiencia, velar por el uso racional de los mismos.**		Seguimiento supervisión
9	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTE ANTES DEL EGRESOY DIARIAMENTE ASI LO AMERITE	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 NOVIEMBRE del 2022		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	PARTICIPAR DE FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO	**Conocer y plantear nuevas alternativas de diagnostico y manejo de los pacientes.**		**ASISTIR A ESTUDIOS DE CASO**
11	REVISAR DIARIAMENTE QUE LOS VENOEQUIPOS , DRENAJES Y BURETROLES Y DEMAS ELEMENTOS INVASIVOS DEL PACIENTE QUE MANEJEN SEGUN PROTOCOLO Y SE LLEVEN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES CORRECTAMENTE	Las actividades programadas para el mes de NOVIEMBRE de 2022 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales		Seguimiento supervisión
12	REALIZAR LA ASIGNACION DE PACIENTE A CADA AUXILIAR DE ACUERDO A CADA NUMERO DE PACIENTES, COMPLEJIDAD Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	**Distribuir los pacientes y las actividades especificas del servicio que deben desarrollar de acuerdo con el plan de cuidados de cad paciente.**		**ASIGNAR ACTIVIDADES AL PERSONAL A CARGO**
13	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA MEDIANTE LA NOTIFICACION OPORTUNA DE INFORMES DE LOS CASOS O POSIBLES BROTES INFECCIOSOS PARA TOMA DE CONDUCTAS QUE PREVENGAN LA PRESENCIA O PROFILERACION DE INFECCION EN LOS SERVICIOS	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE de 2022		Formato de asistencia a capacitaciones
14	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS , ELEMTOS E INSUMOS ENTREGADOS EN EL SERVICIO	Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las activiades programadas para el mes de NOVIEMBRE de 2022		Lista de chequeo
15	REALIZAR LA ASIGNACION OPORTUNA DE CAMAS PARA LOS PACIENTES , REALIZANDOM LOS TRASLADOS NECESARIOS PARA TA FIN DE FORMA OPRTUNA,COOLABORANDO CON EL GIRO CAMA	Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes NOVIEMBRE del 2022		Seguimiento supervisión
16	CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE MUTUO ACUERDO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, REPORTANDO LAS NOVEDADES PRESENTADAS, POR CADA PACUENTES ASIGNADO Y NOVEDADES EN EQUIPOS E INSUMOS DEL SERVICIO	Las actividades programadas para el mes de NOVIEMBRE de 2022 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales		Listas de turnos y actividades
17	TRAMITAR DE FORMA OPORTUNA EXAMENES DE LABORATORIO, RADIOLOGIA, EXAMENES ESPECIALES , Y REMISIONES QUE REQUIERAN LOS PACIENTES A CARGO,	Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes NOVIEMBRE del 2022		Verificar hoja ruta camillero
18	DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y AL MANUAL DE MANEJO DE HISTORIA CLINICA DE LA SUBRED, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	Se garantizo el manejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de NOVIEMBRE de 2022		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Observaciones:
180 HORAS

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. 52.170.283 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 2
FIRMA	Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**JOHN JAIRO RODRIGUEZ APONTE**
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	John Jairo Rodriguez A. C.C. 3.087.070 Enfermero Jefe FUAA

CUENTA DE COBRO 010 -2022

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

NIT: 900959051-7

DEBE A :

AMANDA LILIANA NIÑO RAMIREZ

CC 52.170.283 BOGOTÁ

LA SUMA DE

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

($ 3.151.800)

Por concepto de

Por concepto de 180 horas , Honorarios de Prestación de servicios , en cumplimiento del contrato PS 4158 del 2022, correspondiente al mes de noviembre 2022

OBJETO : Prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred Integrada de servicios de salud Centro Oriente E S E

Cordialmente:

Liliana Niño R

NOMBRE: AMANDA LILIANA NIÑO RAMIREZ

Teléfono: 3118373180

CC 52.170.283 DE BOGOTÁ

Dirección: calle 59 sur 48 G-25

No Cuenta de ahorros : 24103606891 Banco Caja Social

30 noviembre 2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-08, 09:51:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050168680

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022

PAGADO 08/11/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMANDA LILIANA NIÑO RAMIREZ		
Documento	CC52170283	**Dirección**	CL 59 SUR #49 B - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194111487
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 APP	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 52170283	AMANDA LILIANA NIÑO RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.344.768	$ 215.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.344.768	$ 168.100	2,436	$ 1.344.768	$ 32.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.100

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
$ 1.344.768	$ 1.344.768	$ 1.344.768	$ 0	$ 215.200	$ 168.100	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.100	$ 0	$ 416.100

Lineas 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.