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 6769 2022	**C.D.P. No.:**	3588	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ANGIE LOZADA SOLANILLA **C.C.** 1.033.706.667 **de:** BOGOTA D,C

Fecha Inicio: 2022-11-30 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-05 **Valor Mensual:** $ 1.701.900 **Valor a cobrar:** $ 1.588.440

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.403.800	3959	2022-12-05	2023-01-20
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	DICIEMBRE	$ 1.588.440	$ 0	0	0
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 485.357	$ 3.889.157	$ 1.588.440	$ 2.300.717

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:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 AGOSTO 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 DICIEMBRE 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	se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 de la entidad	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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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.

ANGIE LOZADA SOLANO

Firma del Contratista

C.C. 1.033.706.667 **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. 52.431.204 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 C.C. 53.031.948 Especialista en Gerencia de la Calidad en Salud U.C.M.C

CUENTA DE COBRO No. 1-2022

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

DEBE A

ANGIE LZADA SOLANILLA
D.D 1033706667 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

(1.588.440) UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 168 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 6769 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 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 01/12/22 AL 31/12/22

ANGIE LZADA SOLANILLA.

ANGIE LZADA SOLANILLA
D.D 1033706667 DE BOGOTA D.C
CEL: 3195917770
DIR: CALLE 46A SUR N° 26 - 50
CUENTA DE AHORROS 488433157895 DE DAVIVIENDA
31 DE DICIEMBRE 2022

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **13/12/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGIE LOZADA SOLANILLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1033706667**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488433157895**
Fecha de apertura	**16/08/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1033706667
NOMBRES Y APELLIDOS	Lozada Solanilla,Angie
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	No Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Abril ,Fernando , a los 19 días del mes de septiembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

ARL | sura

Medellín, 19 de septiembre de 2022

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que ANGIE LOZADA SOLANILLA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1033706667 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 03/03/2022 **Fecha fin cobertura:** 31/07/2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE N900959051

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10337066672226233382

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/09/2022 9:16 AM

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGIE LOZADA SOLANILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.706.667**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Septiembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.