22

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 2032 2022	**C.D.P. No.:**	105
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	LINA CRISTINA RUIZ CONEO	**C.C.**	1.192.911.621
de:	LORICA		
Fecha Inicio:	2022-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 2.203.200	**Valor a cobrar:**	$ 2.552.850

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 991.400	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 176.160	1566	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 1.134.600	1704	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 4.957.200	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 743.163	2590	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.239.300	2644	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 2.552.850	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 2.478.600	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 1.085.610	3592	2022-11-06	2022-12-05
10	$ 1.644.087	3592	2022-11-06	2022-12-05
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	$ 1.982.880	$ 309.400	9429853950	07/02/2022
2	MARZO	$ 2.148.120	$ 309.400	9431200703	2/3/2022
3	ABRIL	$ 2.203.200	$ 309.400	9432524225	5/4/2022
4	MAYO	$ 2.269.200	$ 309.400	9433834737	9/5/2022
5	JUNIO	$ 2.552.850	$ 316.000	9435923174	9/6/2022
6	JULIO	$ 2.552.850	$ 316.000	9437251750	11/7/2022
7	AGOSTO	$ 2.439.390	$ 309.400	9437620891	9/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.382.660	$ 309.400	9438967731	9/9/2022
9	OCTUBRE	$ 2.269.200	$ 309.400	9440335952	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.552.850	$ 316.000	9442528104	9/11/2022
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.435.800	$ 24.438.770	$ 23.353.200	$ 1.085.570

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:** 2022-11-01 **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	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordadacon el supervisor del contrato . para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes	Programación de turnos
2	controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica. orden de enfermería y protocoló institucional,informando al médico y enfermera las alteraciones encontradasy registrándolas en la historia clinica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes	Historias clinicas aplicativo Dinamica
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos 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	Historias clinicas aplicativo Dinamica
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicio de salud	El 100% se las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes	Historias clinicas aplicativo Dinamica
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 reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes	Aplicativo ALMERA
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante. sobre los cambios del estado clinico 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	Historias clinicas aplicativo Dinamica
7	Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria. tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes	Historias clinicas aplicativo Dinamica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantirzo 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	Formatos de Limpieza y desinfección
9	Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando complimiento a la Resoulción 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas 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 Dinamtica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes	Historias clinicas aplicativo Dinamica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás politicas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes	Seguimiento supervicion
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 activiqades.	Se realizo la revisión diaria del inventario correspondiente al area en el mes	Libro de Inventario servicios
12	Cumplir con los procesos, procedimientos. guias y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizo las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes	Seguimiento supervicion
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes	Listado de Asistencia
14	Realizar la desinfeccion 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.	Formatos de Limpieza y desinfección

14	Realizar la desinfeccion 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.	Formatos de Limpieza y desinfección
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 del laboratio al 100% de los pacientes asignados y que requirierón la necesidad de la toma en el mes	Historias clinicas aplicativo Dinamica
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 dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes	Historias clinicas aplicativo Dinamica
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 administrados y eleminados al 100% de los pacientes asignados en el mes	Historias clinicas aplicativo Dinamica
18	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes	Concepto coordinadora
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 atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes y no hay reporte de PQR relacionados con la presentacion de mi servicio	Reportes de PQR
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 educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido a su familia en el mes	Registro formato de educación ubicado en Historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes	Seguimiento supervición
22	Ejercer las acividades propias de la información técnica 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 del mes	Seguimiento supervición

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 afilinción 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. 1.192.911.621 de LORICA

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. 52.401.204 Bta Enfermera P.O.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No. 10 2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900. 959.051- 7

DEBE A
LINA CRISTINA RUIZ CONEO
C.C 1.192.911.621 DE LORICA

LA SUMA DE
($2.552.850) DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 270 HORAS Honorarios por Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 2032 2022 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondientes al mes de NOVIEMBRE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLAR LAS ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.SE DEL 01/11/2022 AL 30/11/2022.

Lina Ruiz Coneo

LINA CRISTINA RUIZ CONEO
C.C 1.192.911.621 DE LORICA
Cel: 3006612922
Dir: TRASV 13i # 45f 29 SUR
Cuenta: 621050269 BANCO BOGOTA AHORROS
30 NOVIEMBRE 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192911621		RUIZ CONEO LINA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASV 13 I 45 F 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1747078732	9442528104	I	2022/12/06	2022/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$316,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,021,150	$163,400			$1,021,150	$127,700			$0	$0			$1,021,150	$24,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,021,150	$163,400			$1,021,150	$127,700			$0	$0			$1,021,150	$24,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,021,150	$163,400			$1,021,150	$127,700			$0	$0			$1,021,150	$24,900		$0	$0
1	CC 1192911621	RUIZ LINA	230301	30	$1,021,150	$163,400	ESSC07	30	$1,021,150	$127,700		0	$0	$0	14-25	30	$1,021,150	$24,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,021,150	$163,400			$1,021,150	$127,700			$0	$0			$1,021,150	$24,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192911621		RUIZ CONEO LINA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASV 13 I 45 F 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1747078732	9442528104	I	2022/12/06	2022/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$316,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,400	$0	$0	$163,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$163,400	$0	$0	$163,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,900	$0	$0	$24,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$24,900	$0	$0	$24,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$127,700	$0	$0	$127,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$127,700	$0	$0	$127,700
TOTAL				1	$316,000	$0	$0	$316,000

2022/11/08 06:48 PM