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 4208 2022	**C.D.P. No.:**	530
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	MARIA FERNANDA DIAZ HERNANDEZ	**C.C.**	1.031.163.381 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-16	**Fecha Terminación inicial:**	2023-12-31
Valor Mensual:	$ 3.151.800	**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				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 0	$ 0	0	01/02/2022
2	MARZO	$ 1.020.000	$ 404.000	10443721 30	02/03/2022
3	ABRIL	$ 3.060.000	$ 378.800	1045024427	01/04/2022
4	MAYO	$ 3.151.800	$ 390.200	1045803567	05/05/2022
5	JUNIO	$ 3.151.800	$ 390.200	1046568453	06/06/2022
6	JULIO	$ 3.151.800	$ 390.200	23503760	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.151.800	$ 390.200	1047415045	09/08/2022
8	SPTIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.200	1048778731	09/09/2022
9	OCTUBRE	$ 4.727.700	$ 585.100	1049514503	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.200	1050146737	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	$ 21.413.500	$ 45.721.500

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:** 30/11/2022

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIDDO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios de apoyo en forma personal y autonoma como enfermero(a) en ck servicio de consulta externa,en lo relacionando con actividades de promocion de la salud y deteccion de enfermedades segun curso de vida,programas de atencion y condiciones de los usuanos.Programacion y supervision de las actividades que realizan las las auxiliares de enfermeria y demas proccdimientos ,actividades y reportes que se deriven de la atencion relacionadaeon su profesion segun la demanda de usuarios y ne.cesidad del servicio en cada una de las sedes que conforman la subred centro oriente ,sujetandose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud para el ejercicio de la profesion ,acogiendose las guias y protocolos definidad por la subred	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100 % de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes de NOVIEMBRE del 2022.	Historias clinicas aplicativo dinamica
2	Realizar seguimiento a los programas de promocion de la salud y deteccion de la enfermedad conforme a necesidades del servicio ,asi como de eventos de interes en salud publica	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100 % de los paciente teniendo en cuenta las necesidades del paciente ,los riesgos clinicos , de seguridad y de salid mental en el mes de NOVIEMBRE del 2022.	Historias clinicas aplicativo dinamica
3	Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente .	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100 % de los paciente atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en NOVIEMBRE 2022	Aplicativo almera
4	Cumplir con las normas de bioseguridad ,limpieza y desinfeccion conforme a los protocolos y guis de la entidad .	Se realizo la administracion de medicamentos al 100 % de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de manejo.	Historias clinicas aplicativo dinamica
5	Realizar asignacion de consultorios de acuerdo a capacidad instalada	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camillero asignadi para el servicio en el mes de NOVIEMBRE del 2022	Lista de novedades
6	Apoyar el proceso de gestion y operacion de :BAL SIVIGILA . IAAS.EEVV.Patologias y eventos de Alto costo,seguimiento y monitoreo de cohortes segun grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE.	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2022 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historias clinicas aplicativo dinamica
7	Apoyar el proceso de gestion de fuentes de informacion y bases de datos relacionadas con la programacion de consulta .	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de NOVIEMBRE DEL 2022	Historias clinicas aplicativo dinamica
8	Realizar la revision y verificacion de los RIPS de conformidad a la normativa vigente	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	Formato de limpieza y desinfeccion
9	Realizar informes necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en consulta externa	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100 % de los pacientes atendidos en el mes de NOVIEMBRE del 2022	Historias clinicas aplicativo dinamica
10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditacion de la subred integrada de servicios de salud centro oriente	Se realiza participacion en la revista medica del 100 % de los pacientes criticos atendido en el mes de NOVIEMBRE del 2022	Seguimiento supervision

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 afiliacion 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.

M. F. Diaz
Firma del Contratista
C.C. 1.031.163.381 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. 52.731.204 Bta Enfermera PUJ

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

CEUNTA DE COBRO No. 10-2022

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

MARIA FERNANDA DIAZ HERNANDEZ

C.C. 1031163381 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

(3.151.800) TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOSIENTOS PESOS M /CTE

Por concepto de: 180 HORAS honorarios por prestación de Servicios en cumplimiento del contrato No. PS 4208 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DELA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CETRO ORIENTE E.S.E DEL 01/11/22 AL 30/11/22

M.F.D.H.

MARIA FERNANDA DIAZ HERNANDEZ

C.C. 1031163381 DE BOGOTA

CEL. 3124863908

DIR. Calle 25 sur # 11 11

Cuenta: 007907970 AV VILLAS AHORROS

30 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-08, 01:53:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	MARIA FERNANDA DIAZ HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1031163381
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050146737
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1746327217
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 390.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 201.800	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 157.600	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 30.800	$ 0
		SubTotales:		$ 390.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 390.200

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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