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

9/11/2022

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1919 2022 **C.D.P. No:** 105

Proceso al que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: MARIA YERSI MOSQUERA MOSQUERA **C.C.** 1.077.431.764 **de:** QUIBDO

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación Incial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.701.900 **Valor a cobrar:** $ 2.155.740

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.203.200	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 66.000	1566	1899-12-30	1899-12-30
3	$ 1.134.600	1704	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 4.406.400	1905	2022-08-16	2022-08-21
5	$ 667.449	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	$ 2.203.200	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 2.203.200	3592	2022-11-06	2022-012-05

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.203.200	$ 315.400	9430229324	03/02/2022
2	MARZO	$ 2.203.200	$ 315.400	9431669707	15/03/2022
3	ABRIL	$ 2.203.200	$ 315.400	9432950652	04/04/2022
4	MAYO	$ 2.269.200	$ 44.690	94344238690	09/05/2022
5	JUNIO	$ 2.552.850	$ 315.400	9435496724	06/06/2022
6	JULIO	$ 2.496.120	$ 316.000	9437248079	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.392.115	$ 316.000	9437248328	12/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.522.850	$ 316.000	9439361491/9440050849	14/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.239.864	$ 309.400	9440726144	05/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.155.740	$309.400	9442049702	08/11/2022
11					
12					

Resumen de cantrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.609.600	$ 23.285.799	$ 23.268.339	$ 17.460

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:** 01/11/2022 **Hasta:** 30/11/2022

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se realiza la tama de los signos vitales al 100% de las pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE de 2022	Programacian de Turnos
2	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico 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 de NOMBIMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron tenienda en cuenta las practicas seguras el mes de NOVIEMBRE de 2022	Programacion actividades
4	Notificar inmediatamente las aceciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizo el reporte del 100% de Los cambios en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE de 2022	Aplicativo Almera
6	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evalución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revisian de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Mantener limpio y ordenado la unidad de las pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así coma de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de NOVIEMBRE de 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucianales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativa Dinamica
10	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elemenros e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Seguimiento supervisión
11	Cumplir con los procesos, procedimieatos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los pracesos de enfermeria en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Libro de Inventario servicios
12	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Participe de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE de 2022	Seguimiento supervisión

13	Realizar la desinfección 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 de NOVIEMBRE de 2022	Listado de Asistencia
14	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 laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	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 deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	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 administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de NOVIEMBRE de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	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 atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE de 2022 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Concepto coordinadora
19	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE de 2022.	Reportes de PQR
20	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE de 2022	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	Ejercer las actividades propias de la formación 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 el mes de NOVIEMBRE de 2022	Seguimiento supervisión

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.

Mersi Mosquera M.

Firma del Contratista

C.C. 1.077.431.764 **de** QUIBDO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 36.563.284 Bta Enfermera P.U.S.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.2	
NOMBRE:	JENNI PAOLA GARCIA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Jenni Paola Garcia Enfermera P.U.S.

CUENTA DE COBRO 10 2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
MARIA YERSI MOSQUERA MOSQUERA
C.C 1.077.431.764 de QUIBDO

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE
($ 2.155.740)

Por concepto de: 228 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1919 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente 1 al 30 del mes de NOVIEMBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Yersi Mosquera M.

MARIA YERSI MOSQUERA MOSQUERA
C.C 1.077.431.764 de QUIBDO
Dirección: MANZANA 6D BLOQUE 4
Teléfono: 3122124953
No Cuenta Bancaria: 004870483007 DAVIVIENDA AHORROS

Fecha: 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 1077431764		MOSQUERA MOSQUERA MARIA YERSI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 6B bloque 4	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
2022-10	2022-10	9442049702	9442049702	I	2022/11/17	2022/11/08	BANCO BOGOTA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PRDTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/11/08 12:16 PM

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 1077431764		MOSQUERA MOSQUERA MARIA YERSI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 6B bloque 4	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
2022-10	2022-10	9442049702	9442049702	I	2022/11/17	2022/11/08	BANCO BOGOTA	0	$309,400

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	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1077431764	MOSQUERA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/11/08 12:16 PM