

 <p style="font-size: small;">Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-1A-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27</p>									
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>PS 4151 2022 C.D.P. No.: 530</p> <p>DIANA PAOLA ROJAS ROJAS</p> <p>2022-02-15 Fecha Terminación inicial: 2023-12-31</p> </div> <div> <p>Proceso que pertenece: MISIONAL</p> <p>Servicio al que pertenece: URGENCIAS</p> <p>Unidad a la que pertenece: CENTRO SALUD OLAYA</p> <p>C.C. 1.013.581.203 de: BOGOTÁ</p> <p>Valor Mensual: \$ 3.852.200 Valor a cobrar: \$ 3.677.100</p> </div> </div>											
ADICION / OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN		Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1						1	FEBRERO	\$ 1.088.000	\$ 366.200	7825620089	03/02/22
2						2	MARZO	\$ 3.264.000	\$ 404.000	7828880898	04/03/22
3						3	ABRIL	\$ 3.366.000	\$ 416.600	7833277474	04/04/22
4						4	MAYO	\$ 3.151.800	\$ 404.000	7836550831	02/05/22
5						5	JUNIO	\$ 3.466.980	\$ 416.100	7840142703	02/06/22
6						6	JULIO	\$ 3.256.860	\$ 403.200	7844242168	06/07/22
7						7	AGOSTO	\$ 3.256.860	\$ 405.400	7848259431	08/08/22
8						8	SEPTIEMBRE	\$ 3.151.800	\$ 391.400	7851016221	05/09/22
9						9	OCTUBRE	\$ 3.256.860	\$ 403.200	7854321805	03/10/22
10						10	NOVIEMBRE	\$ 3.677.100	\$ 455.800	7858051411	03/11/22
11						11	DICIEMBRE	\$ 3.677.100	\$ 460.200	7862724722	10/12/22
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					
16						16					
17						17					
18						18					
19						19					
20						20					

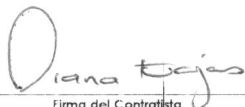
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 84.150.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 84.150.000	PAGOS REALIZADOS \$ 34.613.360	SALDO DEL CONTRATO \$ 49.536.640
----------------------------	--	--	--	--

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO		
OBJETO DEL CONTRATO		
PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUB RED CENTRO ORIENTE E.S.E		
Relación de actividades para el periodo:	Desde: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
PRODUCTO O EVIDENCIA		
1 Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantiza la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de DICIEMBRE del 2022	Programación de turnos
2 Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de DICIEMBRE del 2022	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3 Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en DICIEMBRE del 2022	Aplicativo Almera
4 Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de DICIEMBRE del 2022	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5 Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de DICIEMBRE del 2022	Libro de novedades
6 Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.	Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de DICIEMBRE del 2022 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historia clínica en físico
7 Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantiza el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de DICIEMBRE del 2022.	Aplicativo Dinámica
8 Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se garantiza la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en físico en el mes de DICIEMBRE del 2022	Aplicativo Dinámica o formato físico
9 Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de DICIEMBRE de 2022	Aplicativo Dinámica o formato físico
10 Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se realizó participación en la revista médica del 100% de los pacientes críticos atendidos en el mes de DICIEMBRE del 2022	Recibo y entrega de turno
11 Revisar diariamente que los venoquipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de DICIEMBRE del 2022	Recibo y entrega de turno

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	
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizó la programación diaria de asignación de pacientes teniendo en cuenta la ocupación y el grado de dependencia del paciente en el mes de DICIEMBRE de 2022			Libro de novedades
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizó el reporte de eventos de interés en salud pública identificados en el servicio en el mes de DICIEMBRE del 2022			Sistema de Vigilancia
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizó la supervisión y revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes DICIEMBRE del 2022			Libro de inventario
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizó la asignación de camas de manera oportuna según requerimiento en el mes de DICIEMBRE del 2022			Aplicativo Dinámica o formato físico
16	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de DICIEMBRE del 2022			Programación de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se garantizó la preparación y gestión de realización de exámenes de apoyo diagnóstico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de DICIEMBRE del 2022			Aplicativo Dinámica o formato físico / Historia Clínica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Se garantizó el manejo de la historia clínica en el sistema de Dinámica y en físico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de DICIEMBRE del 2022			Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
19	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de DICIEMBRE del 2022			Programación de turnos

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.


 Diana Rojas
 Firma del Contratista

C.C. 1.013.581.203 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA	NOMBRE:	JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 20	CARGO:	ENFERMERO CODIGO 20
FIRMA:	Tatiana Clavijo C.C. No. 1.013.581.204 Bta Enfermero P.U.J.	FIRMA:	Johon Jairo C.C. 3.087.070 A Enfermero Jefe P.U.J.

CUENTA DE COBRO No. 11- 2022

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

DIANA PAOLA ROJAS ROJAS
C.C. 1.013.581.203 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

(\$3.677.100) TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 210 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4151 2022, con
afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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



DIANA PAOLA ROJAS ROJAS
C.C. 1.013.581.203 DE BOGOTÁ
Cel. 3043761051
Dir: CRA.8 # 14-50 SUR
Cuenta: 0079119285 BANCO: BBVA
31 DE DICIEMBRE 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA PAOLA ROJAS ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 #14-50 SUR, CONJ	TELÉFONO: 3001415
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7862724722	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: MES: noviembre
DÍAS DE MORA:	10	AÑO: 2022
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1804238348

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 238.00
SUBTOTAL:					1	\$ 238.00
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 185.90
SUBTOTAL:					1	\$ 185.90
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.			1	\$ 36.30
SUBTOTAL:					1	\$ 36.30

TOTAL PAGADO:	\$ 460.20
----------------------	------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013581203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				DIANA PAOLA ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 #14-50 SUR, CONJ		TELÉFONO:	3001415
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO				

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	7862724722		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1804238348

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 238.00
SUBTOTAL:			1	\$ 238.00
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 185.90
SUBTOTAL:			1	\$ 185.90
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 36.30
SUBTOTAL:			1	\$ 36.30
TOTAL PAGADO:				\$ 460.20