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 1967 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	ESTERILIZACION
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS

Nombre del Contratista: MERY BAQUERO VELANDIA **C.C.** 52.063.049 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** **$ 2.212.470** **Valor a cobrar:** $ 2.212.470

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 907.680	1704	2022-06-01	2022-06-15
2	$ 4.957.200	1905	2022-06-16	2022-08-15
3	$ 318.478	2590	2022-08-16	2022-08-21
4	$ 1.239.300	2644	2022-08-22	2022-09-05
5	$ 1.985.550	2859	2022-09-06	2022-10-05
6	$ 2.203.200	3204	2022-10-06	2022-11-05
7	$ 127.012	3851	2022-12-06	2022-12-20
8	$ 2.269.200		2022-12-21	2023-01-20
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.652.400	$ 309.400	9430043221	01/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 309.400	9431487602	03/03/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 309.400	9432789218	04/04/2022
4	MAYO	$ 1.815.360	$ 309.400	9434038229	04/05/2022
5	JUNIO	$ 1.701.900	$ 309.400	9435329420	06/06/2022
6	JULIO	$ 1.758.630	$ 309.400	9436574191	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.928.820	$ 309.400	9437861672	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	9439236963	08/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.758.630	$ 309.400	9440534441	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.928.820	$ 309.400	9441882566	08/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 2.212.470	$ 309.400	9443564192	9/12/2022
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.435.800	$ 21.443.420	$ 19.873.890	$ 1.569.530

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)	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 acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Las actividades programadas para el mes se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	Planillas asignacion de turno mensual
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 encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	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.	Para el mes se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Libro de novedades
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes	Listas de Chequeo Aplicadas
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo la gestion administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes	Programa de seguridad del paciente
6	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 la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes	Formato ronda de enfermeria
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes	Formato de registro limpieza y desinfeccion

9	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 de la Entidad	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	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes	Lista de chequeo
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 actividades.	Se garantizo la custodia de los equipos asignados para el cumplimiento de las activiades programadas para el mes	Libro de inventarios en los servicios
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes	Concepto coordinadora
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes	Acta o lista de asistencia
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes	Lista de chequeo
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes	Listas de Chequeo
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas 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 educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes	Reportes de PQR
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación establecido verificando que el area este limpia y ordenada clínica del paciente.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes	Programa de humanizacion
22	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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Porta el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Programacion de actividades

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.

Firma del Contratista

C.C. 52.063.049 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 52.431.204 Bta Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
CARGO:	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13
FIRMA	

Cuenta de cobro 11 - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MERY BAQUERO VELANDIA
C.C. 52063049 de BOGOTA

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos doce mil cuatrocientos setenta pesos M/CTE
($ 2.212.470)

Por concepto de:

- 234 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1967 de 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2022

OBJETO: 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. 01/12/2022 AL 31/12/2022

Cordialmente,

Mery Baquero V

MERY BAQUERO VELANDIA
C.C. 52063049
Teléfono: 3222958639 Dirección: CARRERA 68B # 71 - 49
No Cuenta 0570008480366585 DAVIVIENDA AHORROS
Fecha: 31/DICIEMBRE/2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52063049		BAQUERO VELANDIA MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 98 b N 71-49 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
2022-12	2022-12	1801185955	9443564192	I	2023/01/08	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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**