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 1980 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: USS SAN BLAS

Nombre del Contratista: HAILEN BRIGITH SUAREZ RAMOS **C.C.** 1.000.773.756 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.478.600 **Valor a cobrar:** $ 2.080.100

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 716.040	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 29.280	1566	2022-06-01	2022-06-15
3	$ 1.134.600	1704	2022-06-16	2022-06-15
4	$ 4.957.200	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 616.466	2590	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.239.300	2644	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 2.080.100	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 2.203.200	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 1.507.249	3851	2022-11-06	2022-12-20
10	$ 2.269.200		2022-12-21	2023-01-20
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	$ 1.542.240	$ 309.400	1042946785	7/01/2022
2	MARZO	$ 2.203.200	$ 309.400	1042973432	1/03/2022
3	ABRIL	$ 2.166.480	$ 309.400	1044266371	4/04/2022
4	MAYO	$ 2.269.200	$ 309.400	1045081015	3/05/2022
5	JUNIO	$ 2.080.100	$ 309.400	1045783903	4/06/2022
6	JULIO	$ 2.325.930	$ 309.400	1046521977	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.042.280	$ 309.400	1047384863	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.928.820	$ 309.400	1048078746	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	1048774710	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.032.825	$ 309.400	1049485246	8/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 2.080.100	$ 309.400	1050149558	8/12/2022
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.435.800	$ 24.188.435	$ 22.486.535	$ 1.701.900

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	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma 2022	Programación de turno
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 realizo la toma al 100% de los pacientes asignados	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.	Se realizo la preparción al 100% de los pacientes asignados	Historias clinicas aplicativo Dinamica
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	El 100 % de las actividades dereivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras .	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 seguriddad indentificados	Aplicativo Almera
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 el reporte del 100% de las derivaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo	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 revisón de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados	Historias clinicas aplicativo Dinamica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio.	Formatos de Limpieza y desinfección
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 actividead realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema	Historias clinicas aplicativo Dinamica

10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales.	Seguimeinto y supervisión
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 realizo la revisón diaria del inventario correspondiente al area	Libro de inventario del servicio
12	Cumplir con los procesos,procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria.	Seguimeinto y supervisión
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participación en las reuniones y capacitaciones programadas.	Lista de asistencia
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio.	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 laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirienran la necesidad.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
18	Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programción de actividades	Concepto Cordinadora
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	Reportes de Pqrs
20	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 educación e información al 100% de los pacientes asignados, incluidos su familiaren.	Registro y formato de educaión en historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo la confidencialidad de la información de los pacientes asignados.	Seguimeinto y 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.

Haiten Suarez

Firma del Contratista

C.C. 1.000.773.756 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana Clavijo Q. C.C. No. 1.031.20[illegible] Enfermera P.I.V.J.

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

Cuenta de cobro 11 - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

HAILEN BRIGITH SUAREZ RAMOS
C.C. 1.000.773.756 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHENTA MIL CIEN PESOS M/CTE ($2.080.100)

Por concepto de: 220 horas

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1980-2022, con afiliación ARL RIESGO 3 de 2022 correspondiente al mes de diciembre de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ENFERMERA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/12/2022 AL 31/12/2022

Cordialmente,

Hailen Suarez

HAILEN BRIGITH SUAREZ RAMOS
C.C: 1.000.773.756 de Bogotá
Teléfono: 3204269365
Dirección: Carrera 12Bis este No. 76-39 Sur
Número de cuenta: 488404033851
Tipo de cuenta: Ahorros
Banco: DAVIVIENDA
31/12/2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-09, 04:16:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050149558

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8832996620

PAGADO 08/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAILEN BRIGITH SUAREZ RAMOS		
Documento	CC1000773756	**Dirección**	CR 12 ESTE #76 - 39 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204269365
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000773756	HAILEN BRIGITH SUAREZ RAMOS	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1,000,000	$ 160,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,000,000	$ 125,000	2,436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 160,000	$ 125,000	$ 24,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400	$ 0	$ 309,400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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