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

CONTRATO - OPS:	PS 2036 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista:	ZULY LILIAN NAVAS RUBIO	C.C.	1.023.916.399	de:	BOGOTA
Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación inicial:	2022-04-30	Valor Mensual:	$ 2.203.200
				Valor a cobrar:	$ 1.815.360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.046.520	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 66.000	1566	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 1.434.600	1704	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 4.957.200	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 734.817	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	$ 2.478.600	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 900.423	3592	2022-11-06	2022-12-05
10	$ 974.673	3592	2022-11-06	2022-12-05
11	$ 1.662.690	3851	2022-12-06	2022-12-20
12	$ 2.552.850		2022-12-21	2023-01-20

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.872.720	$ 309.400	9430482773	03/02/2022
2	MARZO	$ 2.203.200	$ 309.400	9431946624	4/3/2022
3	ABRIL	$ 2.203.200	$ 309.400	9433167676	4/4/2022
4	MAYO	$ 2.269.200	$ 309.400	9434664813	9/5/2022
5	JUNIO	$ 2.269.200	$ 309.400	9435871983	9/6/2022
6	JULIO	$ 2.325.930	$ 309.400	9437216054	8/7/2022
7	AGOSTO	$ 2.382.660	$ 309.400	9438516591	8/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.269.200	$ 309.400	9439913732	8/9/2022
9	OCTUBRE	$ 2.269.200	$ 309.400	9441234313	8/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.439.390	$ 309.400	9442476710	8/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	9443693463	9/12/2022
12					

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.435.800	$ 27.733.323	$ 24.319.260	$ 3.414.063

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

AR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D CENTRO ORIENTE E.S.E.

Periodo de actividades para el periodo: Desde: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordadaeon el supervisor del contrato , para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes.	Programación de turnos
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 encontradasy registrandolas en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos 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.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicio de salud	El 100% se las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
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 seguridad identificados en el mes.	Aplicativo ALMERA
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 desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantirzo 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.	Formatos de Limpieza y desinfección
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 Dinamtica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes.	Seguimiento supervicion
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 revisión diaria del inventario correspondiente al area en el mes.	Libro de Inventario servicios
Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizo las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes.	Seguimiento supervicion
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes.	Listado de Asistencia
Realizar la desinfeccion 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.	Formatos de Limpieza y desinfección

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 laboratio al 100% de los pacientes asignados y que requirierón la necesidad de la toma en el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
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 administrados y eleminados al 100% de los pacientes asignados en el mes.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes.	Concepto coordinadora
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 a los pacientes asignados en el mes, y no hay reporte de PQR relacionados con la presentacion de mi servicio	Reportes de PQR
Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clinica del paciente.	Se garantizo la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido a su familia en el mes.	Registro formato de educación ubicado en Historia clinica
Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes.	Seguimiento supervición
Ejercer las actividades propias de la información 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 del mes.	Seguimiento suprevición

Observaciones:

Para efectos contractual anexar la certificación del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta 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.

Zuly Navas

Firma del Contratista

C.C. 1.023.916.399 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA P. CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 52.914.204 Bta Enfermera P.U.D.

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

CUENTA DE COBRO N° 11-2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

ZULY LILIANA NAVAS RUBIO
C.C. 1´023.916.399 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($1.815.360) UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del contrato N° PS 2036 - 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/12/2022 AL 31/12/2022

Zuly Navas

ZULY LILIANA NAVAS RUBIO
C.C. 1´023.916.399 DE BOGOTÁ
Dir: CALLE 33SUR # 6C -34 ESTE
Cuenta: 0550008400751718 BANCO DE DAVIVIENDA
31/12/2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023916399		NAVAS RUBIO ZULY LILIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 32 SUR # 6C 34 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1801829662	9443693463	I	2022/12/23	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	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	Días	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 1023916399	NAVAS ZULY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023916399		NAVAS RUBIO ZULY LILIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 32 SUR # 6C 34 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1801829662	9443693463	I	2022/12/23	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400