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 2046 2022	**C.D.P. No.:**	CDP 105
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION SALUD MENTAL HOMBRES		
Unidad a la que pertenece:	VICTORIA		
Nombre del Contratista:	LUZ PATRICIA JIMENEZ RAMIREZ	**C.C.**	41.780.017 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2001-02-22	**Fecha Terminación inicial:**	2022-05-31
Valor Mensual:	$ 1.701.900	**Valor a cobrar:**	$ 1.701.900

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.377.000	993	2022-05-01	2022-05-15
2	$ 907.680	1704	2022-05-01	2022-06-15
3	$ 3.635.280	1905	2016-06-22	2022-08-15
4	$ 340.380	2590	2022-08-16	2022-08-21
5	$ 1.239.300	2644	2022-08-22	2022-09-05
6	$ 2.080.100	2859	2022-08-06	2022-10-05
7	$ 661.850	3204	2022-10-06	2022-11-05
8	$ 1.372.320	3592	2022-11-06	2022-12-05
9	$ 249.500	3851	2022-12-06	2022-12-20
10	$ 1.210.240	3851	2022-12-06	2022-12-20
11	$ 1.815.360	4070	2022-12-21	2023-12-20
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	$ 149.400	1042714124	01/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 149.400	1043531392	01/03/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 149.400	1044285863	01/04/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 149.400	1045043439	02/052022
5	JUNIO	$ 1.701.900	$ 149.400	1045717477	01/06/2022
6	JULIO	$ 1.815.360	$ 149.400	1046412310	01/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.720.810	$ 149.400	1047104908	01/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.701.900	$ 149.400	10477800731	01/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.815.360	$ 149.400	1048521055	03/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.701.900	$ 149.400	1049263780	01/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.701.900	$ 149.400	1049922826	01/12/2022
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.452.920	$ 20.341.930	$ 18.818.230	$ 1.523.700

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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	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 para el mes de Diciembre del 2022	Programacion de Turnos
2	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 el mes de Diciembre del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	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 preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Diciembre del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. 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 teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Diciembre del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	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 reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de Diciembre del 2022	Aplicativo Almera
6	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 desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Diciembre del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	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 de Diciembre del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	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 Diciembre del 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	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 de Diciembre del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de Diciembre del 2022	
11	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 revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Diciembre del 2022	Libro de Inventario servicios
12	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 encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Diciembre del 2022	
13	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Diciembre del 2022	Listado de Asistencia

Cuenta de cobro 11 2022

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

DEBE A:

LUZ PATRICIA JIMENEZ RAMIREZ
C.C 41.780.017 de Bogotá

LA SUMA DE:

($1.701.900) UN MILLON SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Por concepto de:

· 180 Horas, honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2046 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE del 2022

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

Cordialmente

Patricia Jimenez R

LUZ PATRICIA JIMENEZ RAMIREZ
C.C. 41.780.017 de Bogotá
Teléfono: 3132889066
Dirección: Calle 29 sur No 12-10 Apto 102
No cuenta 008380220528 Ahorros Davivienda

Fecha: 31/Diciembre/2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-05, 09:50:20 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1049922826

Periodo Cotización: noviembre de 2022 Periodo Servicio: noviembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8808469020

PAGADA 01/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ PATRICIA JIMENEZ RAMIREZ		
Documento	CC41780017	Dirección	CLL 29 SUR # 12-10 PAR 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132889066
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	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 41780017	LUZ PATRICIA JIMENEZRAMIREZ	59	4																		0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$0	$0	NUEVA EPS	$1.000.000	$125.000	0.02436	$1.000.000	$24.400	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$149.400

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
$0	$1.000.000	$1.000.000	$0	$0	$125.000	$24.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$149.400	$0	$149.400

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! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colpensiones
10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ PATRICIA JIMENEZ RAMIREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **41780017,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de diciembre de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.