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 5948 2022	**C.D.P. No.:**	106	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	DIRECCION DE HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA

Nombre del Contratista: LUZ ADRIANA FONSECA RODRIGUEZ **C.C.** 1.033.731.290 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-10-09 **Fecha Terminación inicial:** 2022-11-08 **Valor Mensual:** 1.815.360 **Valor a cobrar:** $ 1.352.065

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.872.096	3201	2022-11-05	2022-12-08
2	$ 1.304.796	3610	2022-12-06	2022-12-28
3	$ 2.363.750	3889	2022-12-23	2023-01-20
4	$ 3.060.119	4070	2023-02-2	2023-03-20
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 1.134.600	$ 0	0	00/00/00
2	NOVIEMBRE	$ 2.080.100	$ 309,400	1049499220	09/11/22
3	DICIEMBRE	$ 2.080.100	$ 309,400	1050195373	09/12/22
4	ENERO	$ 1.352.065	$ 309,400	1050888249	11/01/23
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.815.360	$ 9.416.109	$ 6.646.865	$ 2.769.244

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-01-16 **Hasta:** 2023-01-20

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (las estipuladas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	desarrollar las actividades que se generan directa o indirectamente del objeto contractual en la unidades de prestacion de servicios asignadas deacuerdo con la programacion de actividades	desarrollar las actividades que se generan directa o indirectamente del objeto contractual en la unidades de prestacion de servicios asignadas deacuerdo con la programacion de actividades	carpetas de pagos y novedeas,programcaion de cirugia en DINAMICA,carpeta de turnos
2	Brindar su atencion oportunidad, integridad, suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atencion personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con enfasis en actividades, procedimientos, protocolos,	programacion de cirugia de las diferentes especialidade asi como el seguimiento e interpretacion de laboratorios y otros medios diagnosticos que permitan calificar y aprovar al paciente como apto o no apto para el procedimiento a realizar	Historia clinica en dinamica y en fisico
3	Realizar las actividades según las necesidades de la unidad dando cobertura a las actividades presta el servicio y sea requerido	realize seguimiento y control en la recuperacion de anestesia en los pacientes de pos operatorios inmediatos	Se realiza el registro en Dinamica si el paciente presenta alguna complicacion
4	cumplir con la leyes ,decretos o resoluciones,circular o cualquier ente externo o reglamento interno ,codigo o directriz interna dela E.S.E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del contrato	cumplir con la leyes ,decretos o resoluciones,circular o cualquier ente externo o reglamento interno ,codigo o directriz interna dela E.S.E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del contrato	carpeta de autocontol
5	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion	Emitir conceptos medicos que se requirieron, de conformidad a mi especialidad, realizando la prescripcion de medicamentos,examenes de laboratorio u otros apoyos diagnosticos	Historia clinica en dinamica
6	Respetar los derechos del paciente, cumplir el codigo de etica medica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atencion	Reporte los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Historia clinica en dinamica-fichas de notificacion a SIVIGILA en vigilancia epidemiologica y aplicativo de RUAF
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	se da atencion medica con trato humanizado y la asistencia en el manejo del dolor para el trabajo de parto con analgesias peridurales	Historia clinica en dinamica y en fisico el record de anestesia
8	Emitir conceptos medicos que se requieran, de conformidad a su especialidad, realizar resumenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	realice la asistencia en el manejo del dolor para el trabajo de parto con analgesias peridurales	Historia clinica en dinamica y en fisico el record de anestesia

Secretaría Distrital 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

9	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema), los formatos, la historias clinicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demas directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con la firma.	Emitir conceptos medicos que se requirieron, de conformidad a mi especialidad, realizando la prescripcion de medicamentos,examenes de laboratorio u otros apoyos diagnosticos en caso de no haber sistema hacer contingecia de historia clinica en fisico y formatos que se requieran se diligencian en fisico dejando firma y sello	Record de anestesia historia clinica en fisico
10	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos	realizo evolucion y respuesta de interconsultas atencion paciente en consulta externa su debido registro en dinamica	formato de verificacion de seguridad quirurgica reposa en en las historias clinicas fisicas
11	Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por	Garantize la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, asi como la utilizacion racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación	No se presentaron sucesos por manipulacion inadecuada de equipos
12	Reportar al area de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad	Reporto a oficina de recursos fisicos en caso de daño de un equipo o mal funcionamiento por medio de la intranet	intranet - sucesos de seguridad
13	El contratista deberá responder por la seguridad de los equipos que se encuentren bajo su custodia	verificar el buen funcionamiento de los equipos bajo la custodia del trabajador	biomedicos
14	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio	Dar cumpliniemto a respuestas de los requerimientos	dar constestacion de respuesta solicitada pc el jefe inmediato
15	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando asi que se genere Glosa	ser oportunos en la atencion prestada al paciente	historia clinica en dinamica
16	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención al paciente	realizar reportes de sucesos de seguridad del paciente por medio de la intranet , por correo o directamente en la oficina de seguridad del paciente	intranet - oficina de seguridad del paciente
17	. Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	realizar reportes de sucesos de seguridad del paciente por medio de la intranet , por correo o directamente en la oficina de seguridad del paciente	intranet - oficina de seguridad del paciente
18	. Apoyar las actividades de docencia de servicio en la revista medica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal de servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud.	La prestacion de mis servicios respetan la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, tecnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	realizacion de docencia dirigidas a lo estudiantes
19	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	educar al paciente y familiar dando promocion y prevencion	consulta externa
20	Asistir a las jordas de capacitación, induccion, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado	actas de reunion	listas de asistencia
21	Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Cumpli con la programacion de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informo con anticipacion para la toma de medidas preventivas	libro de cambio de turnos,libro de novedade de pago el cual reposa en la oficina de refernte de hospitalizacion y cirugia
22	Facilitar las labores de supervision, evaluacion y control que a SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a traves de terceros	Cumpli con la programacion de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institucion, en los casos de novedades informo con anticipación para la toma de medidas preventivas	libro de cambio de turnos,libro de novedade de pago el cual reposa en la oficina de refernte de hospitalizacion y cirugia
23	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demas solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	La prestacion de mis servicios respetan la autonomia institucional de la SUBRED, su vision, mision, estructura organica reglamentos administrativos, tecnicos, cientificos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	protocolos y directrices de la subred centrooriente los cuales consulto en almera aplicandolos al ejercicio de mi profesion
24	Acreditar inscripcion en el RETHUS, MIPRES y	registro ante la secretaria de salud rethus formulaciones MIPRES	pagina web
25	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	uso de carnet institucional
26	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Cumpli con la programacion de turnos de servicios, si realize el cambio de turno cumpli con las directrices establecidas por la institucion, en los casos de novedades informo con anticipación para la toma de medidas preventivas	libro de cambio de turnos,libro de novedade de pago el cual reposa en la oficina de refernte de hospitalizacion y cirugia
27	Participar en lasinvestigaciones y estudios especificos de casos tendientes a resolver causas y soluciones a problemas propios de su especialidad relacionados con esta	asistir a reuniones y capacitaciones	listas de asistencia

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud (pensión y ARL). En caso de tener contrato nuevo anexar el soporte de afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliacion a pension. Teniendo en cuenta que con la implementacion 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 2019.

Firma del Contratista

C.C. 1 033 731.290 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	DRA IRAYDA AVERDE
CARGO:	DIRECTORA DE HOSPITALIZACION
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DRA IRAYDA AVERDE
CARGO:	DIRECTORA DE HOSPITALIZACION
FIRMA	

Cuenta de cobro 04

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ADRIANA FONSECA RODRIGUEZ

C.C. 1.033.731.290

LA SUMA DE:

(Un Millón trescientos cincuenta y dos mil cero sesenta y cinco mil cien pesos)

$1,352,065

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios de 143 horas en cumplimiento del contrato No PS PS 5948 2022 correspondiente del 1 al 20 de ENERO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDAD DE AUX DE ENFERMERIA EN PROGRAMACION DE CIRUGIA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



LUZ ADRIANA FONSECA RODRIGUEZ
C.C. 1033731290
Teléfono: 3196177484
No 0570004870513928 Cuenta ahorros Banco de DAVIVIENDA

Fecha: 20 ENERO /2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-11, 01:57:34 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1050888249

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8847336630

PAGADO 11/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ADRIANA FONSECA RODRIGUEZ		
Documento	CC1033731290	**Dirección**	AV. CARRERA 18C #51 - 79 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105864630
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
Identificacion	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 1033731290	LUZ ADRIANA FONSECA RODRIGUEZ	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NN-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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!