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 4244 2022	**C.D.P. No.:**	72	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD OLAYA

Nombre del Contratista: INGRID GECELL SUAREZ MUÑOZ **C.C.** 52.902.081 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.151.800 **Valor a cobrar:** $ 3.597.312

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
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	FEBRERO	$ 901.000	$ 413.600	9430713242	10/02/2022
2	MARZO	$ 3.009.000	$ 376.500	9432111994	8/03/2022
3	ABRIL	$ 3.060.000	$ 403.300	9433391773	6/04/2022
4	MAYO	$ 3.151.800	$ 403.300	9434817826	13/05/2022
5	JUNIO	$ 2.101.200	$ 403.300	9436072721	13/06/2022
6	JULIO	$ 2.311.320	$ 309.400	9437328423	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.256.860	$ 403.300	9438666347	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.011.720	$ 430.200	9440034905	9/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.256.860	$ 403.300	9441292884	12/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 403.300	9442640151	11/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 2.696.540	$ 390.200	9444088004	12/12/2022
12	ENERO 2023	$ 3.046.740	$ 403.300	9445431005	13/01/2023
13	FEBRERO 2023	$ 1.365.780	$ 537.700	9446935536	16/02/2023
14	MARZO 2023	$ 2.206.260	$ 358.900	9448003378	7/03/2023
15	ABRIL 2023	$ 3.597.312	$ 460.400	9449375174	10/04/2023
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 84.150.000	$ 84.150.000	$ 40.124.192	$ 44.025.808

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) 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:** 2023-04-01 **Hasta:** 2023-04-30

	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 susu servicios de apoyo en forma personal y autonoma como enfermera en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promocion de la salud y detencion de la enfermedad segun curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares.	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico del mes de Abril.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
2	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Realiza el plan de cuidados de enfermería de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas del mes Abril.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	Realiza la identificación de los riesgos de los usuarios aplicando las medidas preventivas en cada caso del mes Abril.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al medico tratante y coordinados la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Da cumplimiento a los protocolos y guías establecidas y administra el cuidado directo a los usuarios del mes de Abril.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO

5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Debe hacer mas supervisión al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos del mes de Abril.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO
6	Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Realiza la actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido del mes de Abril.	SOPORTE FÍSICO
7	Administrar medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, y a los correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administra medicamentos de forma oportuna, utilizando técnica aseptica, normas de bioseguridad y los correctos en la administración de medicamentos, del mes de Abril.	HISTORIA CLÍNICA- SOPORTE FÍSICO
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Realiza las devoluciones de medicamentos e insumos de los pacientes antes del egreso del mismo o cuando así lo amerite, del mes de Abril.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
9	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Realiza el control de los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes a cargo, del mes de Abril.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso	Participa activamente en la revista médica diaria dando sus aportes según se requiera del mes de Abril.	SOPORTE FÍSICO-CORREO ELECTRÓNICO
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente.	Revisa en cada turno los venoequipos. Drenajes, buretroles y demás elementos del paciente según protocolo del mes de Abril.	ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO
12	Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Realiza la asignación de pacientes y actividades a cada uno de los auxiliares a cargo dependiendo de la complejidad de los pacientes del mes de Abril.	LISTA DE CHEQUEO-SOPORTE FÍSICO
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.	Participa activamente en sistema de vigilancia epidemiológica notificando oportunamente los casos de infecciones y realizando los aislamientos necesarios del mes de Abril.	LISTA DE CHEQUEO-SOPORTE FÍSICO
14	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio del mes de Abril.	HISTORIA CLINICA SOPORTE EN FÍSICO
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Realiza asignación oportuna de las camas para los pacientes que así lo ameritan y adicionalmente realiza los traslados necesarios para tal fin del mes de Abril.	ACTAS-LISTA DE CHEQUEO
16	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio del mes de Abril.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO INVENTARIO
17	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Realiza asignación oportuna de las camas para los pacientes que así lo ameritan y adicionalmente realiza los traslados necesarios para tal fin del mes de Abril.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO
18	Dar cumplimiento a la resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Da cumplimiento a la resolución 1995/199 y al manual de manejo de historias clínicas del mes de Abril.	SOPORTE FÍSICO KARDEX

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.

Ingrid Suarez M.

Firma del Contratista

C.C. 52.902.081 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA**
CARGO:	**ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20**
FIRMA	Patricia Barazeta Patricia Barazeta Enfermera Especialista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE**
CARGO:	**ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20**
FIRMA	Johon Jairo Rodriguez A. C.C. 3.087.070 Enfermero Jefe FUAA

CUENTA DE COBRO No. 15-2023

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

DEBE A

INGRID GECELL SUAREZ MUÑOZ
C.C. 52.092.081 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:
$ 3.597.312

TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4244 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de Abril 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO COMO EN FERMERERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01-04-2023 AL 30-04-2023

Ingrid Suarez M.

INGRID GECELL SUAREZ MUÑOZ
C.C. 52.092.081 DE BOGOTA D.C
Cel. 3112896325
Dir: Carrera 13a # 30-61 sur
Cuenta: 008400792506 BANCO: DAVIVIENDA
30 DE ABRIL 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52902081		SUAREZ MUÑOZ INGRID GECELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crra 13a 30-61 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6594245	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2014849100	9449375174	I	2023/04/21	2023/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$460,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,487,616	$238,100			$1,487,616	$186,000			$0	$0			$1,487,616	$36,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,487,616	$238,100			$1,487,616	$186,000			$0	$0			$1,487,616	$36,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,487,616	$238,100			$1,487,616	$186,000			$0	$0			$1,487,616	$36,300		$0	$0
1	CC 52902081	SUAREZ INGRID	230301	30	$1,487,616	$238,100	EPS010	30	$1,487,616	$186,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,487,616	$36,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,487,616	$238,100			$1,487,616	$186,000			$0	$0			$1,487,616	$36,300		$0	$0

2023/04/10 08:01 AM

Powered by CamScanner

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	Ingrid Suarez PS42442022 Cuenta Cobro Febrero.pdf	Ingrid Suarez PS42442022 Cuenta Cobro Febrero.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 (22).pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 (22).pdf	Comprador	Descargar	detalle
☐	INGRID SUAREZ PS 4244 2022 CUENTA COBRO ABRIL 2022.pdf	INGRID SUAREZ PS 4244 2022 CUENTA COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	RESPUESTA TT-INGRID GECELL SUAREZ MUÑOZ-JEFE ENFERMERIA.pdf	RESPUESTA TT-INGRID GECELL SUAREZ MUÑOZ-JEFE ENFERMERIA.pdf	Comprador	Descargar	detalle
☐	INGRID SUAREZ PS42442022 CUENTA COBRO MAYO.pdf	INGRID SUAREZ PS42442022 CUENTA COBRO MAYO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
☐	INGRID SUAREZ PS42442022 JUNIO.pdf	INGRID SUAREZ PS42442022 JUNIO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 SUPERVISOR DE COMUNICACION.pdf	PS 4244 2022 SUPERVISOR DE COMUNICACION.pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022 (11).pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022 (11).pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	PS 4244 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (126).pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (126).pdf	Comprador	Descargar	detalle
	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	PS 4244 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >