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 4088 2022	C.D.P. No.:	530
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ	C.C.	51.944.641 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-15	Fecha Terminación inicial:	2023-12-31
Valor Mensual	$ 1.758.630	Valor a cobrar:	$ 1.701.900

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 550.800	$ 309.400	1042756036	10/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 329.400	1043627452	01/03/2022
3	ABRIL	$ 1.101.600	$ 329.400	1044318316	01/04/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 329.400	1045026175	04/05/2022
5	JUNIO	$ 1.474.980	$ 329.400	1045803330	06/06/2022
6	JULIO	$ 1.701.900	$ 329.400	1046543100	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.701.900	$ 329.400	1047369583	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.588.440	$ 309.400	1048023211	08/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	1048770757	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	1049508575	03/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	1050015560	01/12/2022
12	ENERO	$ 1.701.900	$ 309.400	1050640262	04/01/2023
13	FEBRERO	$ 1.361.520	$ 358.900	1051710461	09/02/2023
14	MARZO	$ 1.701.900	$ 358.900	1052517591	02/03/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 39.657.600	$ 39.657.600	$ 19.753.200	$ 19.904.400

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: 2023-03-01 Hasta: 2023-03-31

	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 desarrollan las actividades contractuales de acuerdo al cronograma	Programación de turnos
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 realiza la toma de signos vitales al 100 de los pacientes	Programacion de turnos
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 toma 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.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados	Histotias 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	El 100% de las actividades del plan de cuidados de enfermeria se realiza teniendo en cuenta las practicas seguras	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 realizo el reporte de los sucesos de seguridad identificados	historia clinica 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 garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo	Historia clinica aplicativo dinamica
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 las del area	Formatos de limpieza y desinfeccion
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 la supervicion de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados	Historias clinicas aplicativo dinamica
10	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todo aquellos registros necesario para el cumplimiento de costo y facturacion	Diligencio los registros de las atenciones,procedimientos, actividades y atenciones, que permiten mantener actualizados los informes definidos por la normatividad vigente, y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costo y facturacion del mes.	Historias clinicas aplicativo dinamica
11	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás politicas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales	Seguimiento de supervicion
12	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 revicion diaria del inventario correspondiente al area	Libro de inventario del servicio

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	Seguimiento de supervision
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas	Listado de asistencia
Realizar la desinfección 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 las del area	Formatos de limpieza y desinfeccion
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 laboratorios al 100% de pacientes asignados y requirieron la necesidad de la toma	Historias clinicas aplicativo dinamica
Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la sistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con el grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas	Historias clinicas aplicativo dinamica
Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados	Historias clinicas aplicativo dinamica
Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de las actividades	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 atencion al paciente con calidad calidez y humanizacion a los pacientes asignados y no hay reporte de pqr relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes PQR
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 educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido a su familia	Registro formato de educacion ubicado en historias clinicas
Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados	Segumiento supervicion
Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las compentencias tecnicas	Seguimiento supervicion
Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional	Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional	Seguimiento supervicion

a: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En o de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de uridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de

Angelica Stupiñan M

Firma del Contratista

C.C. 51.944.641 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana P. Clavijo Q. C.C. No. 1.[illegible] 204 Bta Enfermera P.U.J.

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 No. 14 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ

CC: 51.944.641 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

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

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No: PS 4088 2022 correspondiente al mes de MARZO del 01/03/2023 AL 31/03/2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente

Angelica Estupiñan M.

MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ
CC: 51 944 641 DE BOGOTÁ
Teléfono: 310 889 7987
Dirección: CRA 2 Q 38-26 SUR
NÚMERO DE CUENTA: 0570006270429225
Tipo de cuenta: AHORROS
Banco: DAVIVIENDA
Fecha de generación de cuenta: 31 de MARZO 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-02, 09:02:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052517591

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8859381910

PAGADO 02/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ANGELICA ESTUPINAN MELENDEZ		
Documento	CC51944641	**Dirección**	CRA 2 Q NO 38- 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108897987
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			
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	Apo Minis
CC 51944641	MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

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.