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:** | PS4350 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 |
| **Proceso que pertenece:** | PROCESO MISIONAL | | |
| **Servicio al que pertenece:** | ASISTENCIAL -ENFERMERIA | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | UNIDAD SANTA CLARA | | |
| **Nombre del Contratista:** | FLOR ALBA MACIAS CASTAÑEDA | **C.C.** | 52,953,473 **de:** BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2022-02-16 | **Fecha Terminación inicial:** | 2023-12-31 |
| **Valor Mensual:** | $ 3,361,920 | **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 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 959,000 | $ 404,000 | 9430657944 | 07/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3,060,000 | $ 353,500 | 9432666906 | 07/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 3,060,000 | $ 405,500 | 9433016059 | 07/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 3,361,920 | $ 378,800 | 9434666387 | 09/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 3,151,800 | $ 416,100 | 9436015307 | 10/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 3,151,800 | $ 390,200 | 9437086093 | 06/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 3,361,920 | $ 390,200 | 9438672036 | 12/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3,151,800 | $ 405,500 | 9439422492 | 08/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3,151,800 | $ 405,500 | 9440798677 | 10/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3,151,800 | $ 390,200 | 9442485374 | 08/11/22 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3,361,920 | $ 405,500 | 9443775365 | 12/12/2022 |
| 12 | ENERO | $ 3,151,800 | $ 416,100 | 9444756948 | 28-12-23 |
| 13 | FEBRERO | $ 2,941,680 | $ 405,500 | 94462234217 | 02/04/23 |
| 14 | MARZO | $ 3,361,920 | $ 364,100 | 9448079878 | 08/03/2023 |
| 15 | ABRIL | $ 3,597,312 | $ 445,300 | 9449337290 | 05/04/2023 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 84,150,000 | $ 84,150,000 | $ 45,986,472 | $ 38,163,528 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A)PARA DESARROLLAR ACTIVIDADESEN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUNREDINTEGRADA 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 | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran. | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes de ABRIL 2023. | Programacion de Turnos |
| 2 | 2. Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clasicos, de seguridad y de salud mental en el mes de ABRIL DE 2023. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten | Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en ABRIL DE 2023. | Aplicativo Almera |
| 4 | 4. Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento. | Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de ABRIL DE 2023. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | 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. | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de ABRIL DE 2023. | Libro de novedades |
| 6 | 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 del tratamiento del paciente | Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de ABRIL DE 2023. de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno | Historia clinica en fisico |
| 7 | 7. Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio. | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de ABRIL DE 2023. | Aplicativo Dinamica |
| 8 | 8. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite. | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de ABRIL DE 2023. | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 9 | 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. | Se realizo la solicitud de los elementos ABRIL DE 2023. | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| *10 | 10. Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de ABRIL DE 2023. | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 11 | 11. Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente. | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de ABRIL DE 2023. | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 12 | 12. Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio | Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de dependencia del paciente en el mes de ABRIL DE 2023. | Libro de novedades |
| 13 | 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 | Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de ABRIL DE 2023. | Sistema de Vigilancia |
| 14 | 14. Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio | Se realizo la supervision y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de ABRIL DE 2023. | Libro de inventario |
| 15 | 15. Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama | Se realizo la asignacion de camas de manera oportuna segun requerimiento en el mes de ABRIL DE 2023 | Aplicativo dinamica |
| 16 | 16. Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de ABRIL DE 2023. | Programacion de Turnos |
| 17 | 17. Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo. | Se garantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de ABRIL DE 2023. | Aplicativo Dinamica o formato fisico / Historia Clinica |
| 18 | 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. | Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de ABRIL DE 2023. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

**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.

**Firma del Contratista**

**C.C.** 52,953,473 **de** BOGOTA

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

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | INDIRA JUDITH CALAMBAS ALVAREZ |
| CARGO: | ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoria en Salud |

**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**

**FLOR ALBA MACIAS CASTAÑEDA**
**C.C. 52953473 DE BOGOTA D.C**

**LA SUMA DE:**

**($3.597.312) TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4350 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ABRIL 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/04/23 AL 30/04/23.

**FLOR ALBA MACIAS CASTAÑEDA**
**C.C. 52953473 DE BOGOTA**
**Cel. 3205960305**
**Dir:CALLE 1 C BIS N 19-32**
**CUENTA AHORRO: 0570008480362428 BANCO: DAVIVIENDA**
**30 DE ABRIL 2023**

en línea

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52953473 | | MACIAS CASTAÑEDA FLOR ALBA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 1RA C BIS 19-32 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | SI |

| 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 | 2009251245 | 9449332290 | I | 2023/04/20 | 2023/04/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $445,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,438,924 | $230,300 | | | $1,438,924 | $179,900 | | | $0 | $0 | | | $1,438,924 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,300 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,438,924 | $230,300 | | | $1,438,924 | $179,900 | | | $0 | $0 | | | $1,438,924 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,438,924 | $230,300 | | | $1,438,924 | $179,900 | | | $0 | $0 | | | $1,438,924 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,300 |
| 1 | CC | 52953473 | MACIAS FLOR | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,438,924 | $230,300 | EPS017 | 30 | $1,438,924 | $179,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,438,924 | 2.436% | $35,100 | 0 | $0 | $0 | No | $445,300 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,438,924 | $230,300 | | | $1,438,924 | $179,900 | | | $0 | $0 | | | $1,438,924 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,300 |



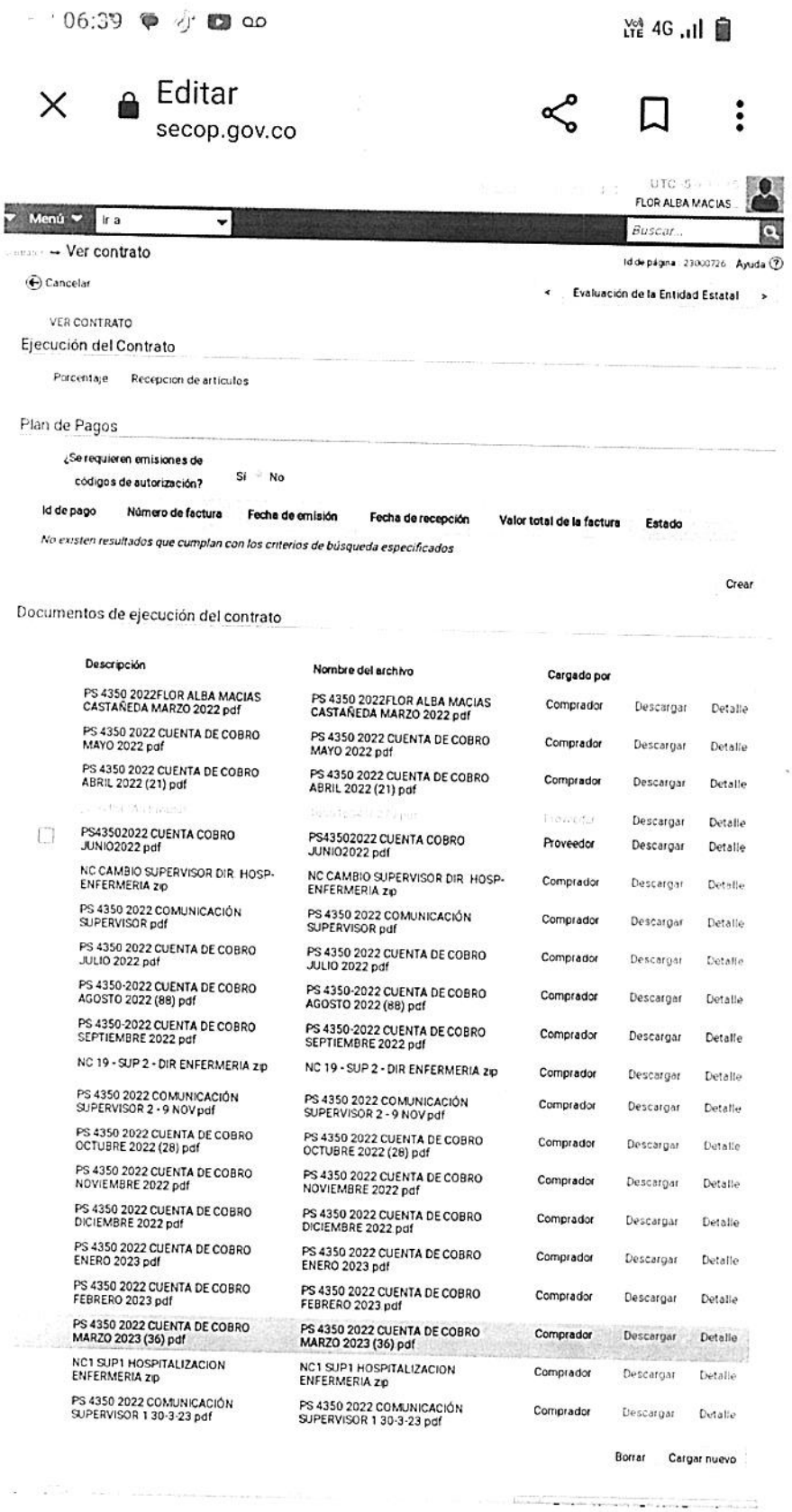
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52953473 | | MACIAS CASTAÑEDA FLOR ALBA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 1RA C BIS 19-32 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | SI |

| 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 | 2009251245 | 9449332290 | I | 2023/04/20 | 2023/04/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $445,300 |



**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,300 | $0 | $0 | $230,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $230,300 | $0 | $0 | $230,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $179,900 | $0 | $0 | $179,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $179,900 | $0 | $0 | $179,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $445,300 | $0 | $0 | $445,300 |


06:39
4G
Editar
secop.gov.co
FLOR ALBA MACIAS
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Id de página 23000726 Ayuda
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepcion de articulos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id 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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 4350 2022FLOR ALBA MACIAS CASTAÑEDA MARZO 2022 pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022 pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (21) pdf
PS43502022 CUENTA COBRO JUNIO2022 pdf
Proveedor
NC CAMBIO SUPERVISOR DIR HOSP-ENFERMERIA zip
PS 4350 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022 pdf
PS 4350-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 (88) pdf
PS 4350-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 pdf
NC 19 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA zip
PS 4350 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 (26) pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022 pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022 pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023 pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 pdf
PS 4350 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (36) pdf
NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA zip
PS 4350 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23 pdf
Borrar
Cargar nuevo
gallego
inglés