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 3946 2022 **C.D.P. No.:** 530
ARA

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: URGENCIAS BAHIAS
Unidad a la que pertenece: HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ADRIANA NATALY DIAZ SIERRA **C.C.** 1.023.020.209 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual** $ 1.978.752 **Valor a cobrar:** $ 2.349.768

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 247.720		2023-04-02	2023-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.322.540	$ 376.300	5674444425	11/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 376.300	56874977	01/03/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 376.300	57655272	31/03/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 376.300	58327793	04/05/2022
5	JUNIO	$ 1.588.440	$ 376.300	583227794	04/06/2022
6	JULIO	$ 1.815.360	$ 376.300	59726680	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.042.280	$ 376.300	59727782	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.927.800	$ 376.300	58346879	09/09/20222
9	OCTUBRE	$ 2.211.300	$ 376.300	58448956	07/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.701.900	$ 376.300	8471457068	05/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.588.440	$ 376.300	8397705461	07/12/2022
12	ENERO 2023	$ 1.815.360	$ 376.300	8745689012	03/01/2023
13	FEBRERO 2023	$ 1.757.700	$ 376.300	8579632152	07/02/2023
14	MARZO 2023	$ 1.872.090	$ 405.000	66071242	06/03/2023
15	ABRIL 2023	$ 2.040.588	$ 408.600	66479541	13/04/2023
16	MAYO 2023	$ 2.349.768	$ 406.900	67189339	09/05/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 45.441.000	$ 45.688.720	$ 22.130.280	$ 23.558.440

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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 MAYO DE 2023	Programacion de Turnos
2	programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	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 preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de MAYO DE 2023	Aplicativo Almera
6	5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	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 la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	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 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 MAYO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	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 MAYO 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	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	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de MAYO DE 2023	Seguimiento Supervision
11	10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de MAYO DE 2023	Libro de Inventario servicios
12	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 realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de MAYO DE 2023	Seguimiento Supervision
13	12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de MAYO DE 2023	Listado de Asistencia

14	13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	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 MAYO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	17. Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de MAYO DE 2023	Concepto coordinadora
19	18 portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de MAYO DE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	19. 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 educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de MAYO DE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica

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. 1.023.020.209 de BOGOTÁ D.C

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	YINDIRA JUDITH CALAMBAS ALVAREZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 16-2023

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

DEBE A

ADRIANA NATALY DIAZ SIERRA
C.C. 1023020209 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

($2'349.768) DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Por concepto de: 228 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3946 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO DE 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/05/2023 AL 31/05/2023

ADRIANA NATALY DIAZ SIERRA
C.C. 1023020209 DE BOGOTÁ
Cel. 3152028550
Dir: Calle 92 sur #4c 50
Cuenta Ahorros :488413950657 BANCO: DAVIVIENDA
31/05/23

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023020209	Adriana Nataly Diaz Sierra		calle 92 sur #4c 50	7622882	natha.dyaz@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67189339	$406.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	163.400	0		0		0	5	1.000	0	164.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	209.100	0	0	0	0	5	1.300	0	210.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.900				31.900	5	200	32.100			319	32.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	163.400	164.400
Pensión	1	209.100	210.400
Riesgos Laborales	1	31.900	32.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	404.400	406.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023020209	Adriana Nataly Diaz Sierra		calle 92 sur #4c 50	7622882	natha.dyaz@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67189339	$406.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023020209	Diaz Sierra Adriana Nataly	57	0			N																	230301	1.306.600	209.100	0	0	0	0	EPS005	1.306.600	163.400	14-11	1.306.600	3	31.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

¿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		
NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.pdf	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	PS 3946 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 3946-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (157).pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (157).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC 19 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	NC 19 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	PS 3946 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022_2022-11-23-081323712.pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022_2022-11-23-081323712.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (213).pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 (213).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023 (17).pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023 (17).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	PS 3946 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (213).pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (213).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (18).pdf	PS 3946 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (18).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL PS 3946 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 3946 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 NATALY DIAZ.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 NATALY CRUZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro Adriana Nataly Diaz sierra mes de Junio	CamScanner 06-28-2022 09.27.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

CERTIFICADO DE HORAS REALIZADAS EN EL MES DE MAYO 2023

Yo, Adriana Yotoly Diaz Sierra, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1023026209 y contrato de prestación de servicios No. PS 3946-7072 por medio del presente escrito manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que según programación pactada con la Coordinación de enfermería realizare ____ Horas en el mes de mayo 2023 en la unidad de Santa Clara.

En caso de alguna eventualidad que impida el cumplimiento de estas horas se notificara directamente a la Coordinación de Enfermería.

El presente certificado lo realizo de manera espontánea y voluntaria y se expide a los _____ días del mes de mayo de 2023.

Adrian Yotoly Diaz Sierra
Firma y No. C.C. 1023026209