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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	4190 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	ENFERMERIA- AMBULATORIO
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: ERIKA JULIET GARCIA REYES **C.C.** 1.090.389.347 **de:** CUCUTA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023/12/31 **Valor Mensual:** $ 3.300.000 **Valor a cobrar:** $ 3.541.104

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	VF	0	2022-02-16	2023-12-31
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	$ 1.428.000	$ 378.800	7822208055	4-02-2022
2	MARZO	$ 3.213.000	$ 378.800	7828622317	8-03-2022
3	ABRIL	$ 2.856.000	$ 397.800	7831531802	5-04-2022
4	MAYO	$ 3.151.800	$ 354.300	7833773862	5-05-2022
5	JUNIO	$ 3.309.390	$ 389.800	7837438014	7-06-2022
6	JULIO	$ 2.521.440	$ 312.000	7841223820	11-07-2022
7	AGOSTO	$ 3.309.390	$ 312.100	7844934868	09-08-2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 409.700	7848508979	12-09-2022
9	OCTUBRE	$ 3.151.800	$ 429.100	7852389135	10-10-2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.200	1105315794	08-11-2022
11	DICIEMBRE	$ 3.309.390	$ 389.800	7861725083	06-12-2022
12	ENERO	$ 3.309.390	$ 409.700	7862329475	02/01/2023
13	FEBRERO	$ 3.064.250	$ 409.700	7867142977	09-02-2023
14	MARZO	$ 3.466.980	$ 379.200	7870102048	01-03-2023
15	ABRIL	$ 3.035.232	$ 429.100	7872336321	03-04-2023
16	MAYO	$ 3.541.104	$ 375.700	7876329311	11-05-2023
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 76.500.000	$ 76.500.000	$ 45.744.842	$ 30.755.158

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran.	Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de MAYO del 2023	Programación de Turnos
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de MAYO del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	Se realizó la identificación 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 MAYO del 2023	Aplicativo Almera
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 realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo institucional de administración segura de medicamentos en el mes de MAYO del 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignados para el servicio en el mes de MAYO del 2023	Libro de novedades
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 realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de MAYO del 2023 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos	Historia clínica en físico
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de MAYO del 2023	Aplicativo Dinámica
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 garantizó la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en fisico en el mes de MAYO del 2023	Aplicativo Dinámica o formato físico

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

ERIKA JULIET GARCÍA REYES
C.C. 1090389347 DE CÚCUTA

LA SUMA DE:

($3.541.104) TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UNO MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE

Por concepto de: 189 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4190 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 01/5/23 AL 31/5/23

ERIKA JULIET GARCÍA REYES
C.C. 1090389347 DE CÚCUTA
Cel. 3186937952
Dir: KR 11 67 A 09 SUR
Cuenta: 462870021320 BANCO: DAVIVIENDA

31 DE MAYO 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090389347
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIKA JULIET GARCIA REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 11 # 67A-09 SUR	TELÉFONO:	3922314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7876329311	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2075020937

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 194.300
SUBTOTAL:			1	$ 194.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 151.800
SUBTOTAL:			1	$ 151.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 29.600
SUBTOTAL:			1	$ 29.600

TOTAL PAGADO:	**$ 375.700**