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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4111-2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: NATALY ANGARITA MESA **C.C.** 1.057.545.069 **de:** SOATÁ (BOYACÁ)

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $1.855.080 **Valor a cobrar:** $ 1.855.080

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$216.192	860	02/16/2022	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	$660.960	$309.400	1042868604	02/02/2022
2	MARZO	$1.542.240	$329.400	1043570715	04/03/2022
3	ABRIL	$1.652.400	$329.400	1044405046	01/04/2022
4	MAYO	$1.701.900	$329.400	1045053593	06/05/2022
5	JUNIO	$1.588.440	$329.400	1045053593	06/06/2022
6	JULIO	$1.588.440	$329.400	1046574599	08/07/2022
7	AGOSTO	$1.701.900	$329.400	1047342473	08/082022
8	SEPTIEMBRE	$1.701.900	$329.400	1048022359	09/09/2022
9	OCTUBRE	$1.701.900	$329.400	1048817004	08/10/2022
10	NOVIEMBRE	$1.701.900	$329.400	1049476525	05/11/2022
11	DICIEMBRE	$1.815.360	$329.400	1050098564	09/12/2022
12	ENERO	$1.701.900	$382.100	1051349150	04/01/2023
13	FEBRERO	$1.588.440	$382.100	1051529155	08/02/23
14	MARZO	$1.815.360	$382.100	1052510221	02/03/23
15	ABRIL	$1.855.080	$382.100	1052510221	02/03/23
16	MAYO	$1.607.736	$382.100	1053025635	03/04/23
17	JUNIO	$1.855.080	$382.100	1053802136	11/05/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 39.657.600	$ 39.873.792	$ 22.463.040	$ 17.410.752

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:** 2023-06-01 **Hasta:** 2023-06-30

	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 el servicio de conformidad con la programación de agenta acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma.	Programación de turnos
2	Controloar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según órden médica, orden de enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
4	Realizar actividades propioas del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las práctivas seguras.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
5	Notificar inmediatamento las acciones insegurias ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados.	Aplicativo Almera
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los paciente en forma oportuna y adecuada.	Se realizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipor de trabajo.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
7	Revisar historia clinica de los paciente asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio.	Formatos de limpieza y desinfección
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 realizó el registro de las actividades realizadas en los paciente asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales.	Seguimiento supervisión

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 realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área.	Libro de inventario servicios
12	Cumplir 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 enfermería.	Listado de asistencia
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas.	Formatos de limpieza y desinfección
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del pciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como las diferentes áreas del servicio.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
15	Realizar la toma oportuna de muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorios al 100% de los pacientes asignados y que requieron la necesidad de la toma.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los paciente asignados con grado de dependencia de enfermera conservando las precauciones establecidas.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
17	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados.	Historias clinicas aplicativo Dinamica
18	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad e la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades.	Concepto coordinadora
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familiar, dando una atención humanizada conservando el respecto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Reportes de PQR
20	Impartir educación al paciente y a la familiar sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los paciente asignados incluido su familia.	Registro formarto de educación ubicado en historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados.	Seguimiento supervisión
22	Ejercer las actividades propioas de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas.	Seguimiento supervisión

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.

Nataly Angarita Mesa.

Firma del Contratista

C.C. 1.057.545.069 **de** SOATÁ (BOYACÁ)

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

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 N° 17 – 2023

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

DEBE A:

NATALY ANGARITA MESA
CC: **1.057.545.069** DE SOATÁ (BOYACÁ)

LA SUMA DE:

($1.855.080) UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA PESOS/MCTE

Por concepto de: 180 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **N° PS 4111 de 2022** con afiliación ARL RIESGO 3, correspondiente al mes de JUNIO de 2023.

OBJETO PRESTAR SERVICIOS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/06/2023 AL 30/06/2023.

Cordialmente:

Nataly Angarita Mesa
NATALY ANGARITA MESA

C.C. **1.057.545.069** DE SOATÁ (BOYACÁ)
Cel: 3114930199
Dir: Calle 49B sur # 35-74
Cuenta: **0084 8036 1529** Ahorros Banco Davivienda
Fecha: 30/Junio/2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-12, 01:22:12 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053802136 **Referencia pago(PIN)** 8832806500

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

Cliente:

PAGADA 2023-05-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALY ANGARITA MESA				
Documento	CC 1057545069	**Dirección**	CALLE 49B N 35-74		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8009644		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1057545069		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ANGARITA MESA NATALY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30			$ 738.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	CCF24	2 %	$ 1.160.000	$ 23.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!