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 4196 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MEDIANA COMPLEJIDAD ASISITENCIAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS PEDIATRIA
				Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS
Nombre del Contratista:	MARTHA ELIZABETH GONZALEZ GUEVARA			**C.C.**	51.718.160 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio:	2022-02-16	**Fecha Terminación inicial:**	31/012/2023	**Valor Mensual:**	$ 2.922.816	**Valor a cobrar:**	$ 3.372.840

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	VF	0	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 0	0	2022-05-01	2022-06-15
3	$ 0	0	2022-06-16	2022-08-15
4	$ 434.000	860	2023-04-01	2023-12-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.428.000	$ 462.900	9430668444	07/02/2022
2	MARZO	$ 3.060.000	$ 378.800	9431717936	01/03/2022
3	ABRIL	$ 3.060.000	$ 378.800	9433155700	01/04/2022
4	MAYO	$ 3.361.920	$ 378.800	9434575486	04/05/2022
5	JUNIO	$ 3.151.800	$ 416.100	9435958331	08/06/2022
6	JULIO	$ 3.151.800	$ 390.200	9437249188	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.151.800	$ 390.200	9438560275	09/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.151.800	$ 407.600	9439947521	09/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.151.800	$ 390.200	9441244815	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.200	9442418918	03/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.200	944400423	09/12/2022
12	ENERO	$ 3.151.800	$ 413.100	9444949353/9445005477	2/01/23-4/01/23
13	FEBRERO	$ 2.941.680	$ 390.200	9446754595	09/02/2023
14	MARZO	$ 3.151.800	$ 390.200	9447928637	06/03/2023
15	ABRIL	$ 3.372.480	$ 390.200	9447928637	06/03/2023
16	MAYO	$ 2.922.816	$ 390.200	9447928637	03/05/2023
17	JUNIO	$ 3.372.480	$ 390.200	9452226330	13/06/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 95.625.000	$ 96.059.000	$ 51.885.576	$ 44.173.424

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTOMA EN SU CONDICION DE ENFERMERA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-06-01 **Hasta:** 2023/30/06

		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRITICO ASI LO REQUIEREN	EJECUTAR PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS A LOS PACIENTES QUE POR SU ESTADO CRITICO ASI LO REQUIEREN	SI SE REGISTRA ACTIVIDADES EN HISTORIA CLINICA
2	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS.	REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DIARIO DE ENFERMERIA DE ACUERDO AL DIAGNOSTICO Y NECESIDADES IDENTIFICADAS.	SE REGISTRA EN KARDEX DE ENFERMERIA
3	VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS , GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN.	VERIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE EVENTOS ADVERSOS E IDENTIFICANDO RIESGOS , GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y REPORTANDO LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN.	SE VERIFICA REGISTRO DE ESCALAS EN HISTORIA CLINCA Y SE REALIZA NOTIFICACION EN INTRANET
4	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS ESTABLECIDAS DEL SERVICIO UTILIZANDO TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD E INFORMAR AL MEDICO TRATANTE Y COORDINADORES LA NO EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS PARA REALIZAR REAJUSTE DE TRATAMIENTO.	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS OPORTUNAMENTE Y VERIFICAR EL CUIDADO DIRECTO A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS Y GUIAS ESTABLECIDAS DEL SERVICIO UTILIZANDO TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD E INFORMAR AL MEDICO TRATANTE Y COORDINADORES LA NO EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS PARA REALIZAR REAJUSTE DE TRATAMIENTO.	SE REALIZAN TARJETA DE MEDICAMENTO DE FORMA MANUAL, Y REALIA REGISTRO EN HISTORIA CLINICA, POR TURNO
5	APOYAR LA SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS , OBSERVANDO QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS Y REVISANDO REGISTROS DE ENFERMERIA.	APOYAR LA SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CAMILLEROS , OBSERVANDO QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS Y REVISANDO REGISTROS DE ENFERMERIA.	SE REALIZA ASIGANCION DE ACTIVIDADES, EN TABLERO ,Y SE HACE SEGUIMIENTO DURANTE EL TURNO

6	REALIZAR ACTUALIZACION 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.	REALIZAR ACTUALIZACION 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 REALIZA REVISION DE HISTORIA CLINCA POR TURNO, Y SE ACTUALIZA DEA CUERDO A LAS ORDENA MEDICAS
7	CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO.	CONTROLAR LOS SUMINISTROS Y EXISTENCIAS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO.	SE REALIZAN LOS PEDIDOS A FARMACIA, Y SE SOPORTA CON LA ADMINISTRACION E CADA MEDICAMENTO
8	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASI LO AMERITE.	REALIZAR LAS DEVOLUCIONES AL SERVICIO DE FARMACIA DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS POR PACIENTES ANTES DEL EGRESO Y DIARIAMENTE CUANDO ASI LO AMERITE.	SE REALIZA DEVOLUCION, POR PACIENTE EN EL SISTEMA Y SE EVIDENCIA EN LA HISTORIA CLINICA
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	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 REALIZA EN EL SITEMA , EN EL HORARIO ESTABLECIDO
10	PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	PARTICIPAR EN FORMA ACTIVA EN LA REVISTA MEDICA DIARIA DANDO SUS APORTES SEGUN SEA EL CASO.	SE PARTICIPA EN DICHA REVISTA DIARIAMENTE Y SE REGISTA EN NOTAS DE ENFERMERIA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	Patricia Barazeta A

Patricia Barazeta Enfermera Especialista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
Limpiar el ambiente adecuadamente despues de cada uso por parte de los pacientes.	ENFERMERA
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
MARTHA ELIZABETH GONZALEZ GUEVARA
C.C. 51718160 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

(3.372.840) TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

- Por concepto de: 180 horas Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4196 2022 correspondiente al mes JUNIO del 2023.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/06/2023 AL 30/06/2023

MARTHA ELIZABETH GONZALEZ GUEVARA
C.C. 51718160 DE BOGOTA
Teléfono 3222013515
Dir.: 83#145-21 APTO 308
N. ° de cuenta ahorros 637318700 Banco Davivienda
Fecha: 30 JUNIO 2023

en línea

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
51718160		GONZALEZ GUEVARA MARTHA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 83 #145-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6274924	SI

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
3-05	2023-05	2134231341	9452226330	I	2023/06/15	2023/06/13	BANCO DE BOGOTA	0	$390,200

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,800	$0	$0	$201,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$201,800	$0	$0	$201,800
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,800	$0	$0	$30,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$30,800	$0	$0	$30,800
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,600	$0	$0	$157,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$157,600	$0	$0	$157,600
TAL				1	$390,200	$0	$0	$390,200

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
718160		GONZALEZ GUEVARA MARTHA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 83 #145-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6274924	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
5	2023-05	2134231341	9452226330	I	2023/06/15	2023/06/13	BANCO DE BOGOTA	0	$390,200

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
al: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,260,720**	**$201,800**			**$1,260,720**	**$157,600**			**$0**	**$0**			**$1,260,720**	**$30,800**		**$0**	**$0**
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,260,720	$201,800			$1,260,720	$157,600			$0	$0			$1,260,720	$30,800		$0	$0
: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,260,720	$201,800			$1,260,720	$157,600			$0	$0			$1,260,720	$30,800		$0	$0
CC	51718160	GONZALEZ MARTHA	230301	30	$1,260,720	$201,800	EPS037	30	$1,260,720	$157,600		0	$0	$0	14-4	30	$1,260,720	$30,800	0	$0	$0
l	**Afiliados(1)**				$1,260,720	$201,800			$1,260,720	$157,600			$0	$0			$1,260,720	$30,800		$0	$0