OK
12

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 4075 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:	NELSON ENRIQUE QUEVEDO	**C.C.**	79.977.836 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-16	**Fecha Terminación inicial:**	2023-12-31
Valor Mensual:	1,855,080	**Valor a cobrar:**	$ 2.597.112

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 275.870	860	2023-05-04	2023-12-21
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 302.940	$ 309.400	1043695070	5/2/2022
2	MARZO	$ 2.423.520	$ 309.400	1049696023	3/3/2022
3	ABRIL	$ 2.423.520	$ 309.400	1044383634	4/4/2022
4	MAYO	$ 2.496.120	$ 309.400	10451113322	9/5/2022
5	JUNIO	$ 2.496.120	$ 309.400	1045934797	6/6/2022
6	JULIO	$ 2.496.120	$ 309.400	1046554260	11/7/2022
7	AGOSTO	$ 2.269.200	$ 310.100	1047395295	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.269.200	$ 310.400	1048139104	12/09/2022/
9	OCTUBRE	$ 1.928.820	$ 309.400	1049504978	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.269.200	$ 309.400	1049505144	10/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.928.820	$ 309.400	1050225066	09/12/2022
12	ENERO	$ 1.701.900	$ 309.400	1051704051	10/1/2022
13	FEBRERO	$ 1.815.360	$ 358.900	1052529306	9/2/2023
14	MARZO	$ 2.269.200	$ 358.900	1053062637	03/03/23
15	ABRIL	$ 2.226096	$ 358.900	1053926727	10/04/23
16	MAYO	$2.720.784	$358.900	1054723874	10/05/23
17	JUNIO	$2.597.112	$361.100	1055488751	14/06/23
18	JULIO	$2.597.112	$359.500	1056165825	13/07/23

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 50.604.750	$ 50.880.620	$ 31.810.824	$ 19.069.796

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD	SE RECIBE Y SE ENTREGA TURNO SEGÚN LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR DE LA ENTIDAD, DURANTE EL MES	RECIBO Y ENTREGO DE TURNO
2	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	SE PRESTA EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES DURANTE ELMES	SEGUIMIENTO SUPERVISION
3	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA,ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL,INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	SE REALIZO LA TOMA AL100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
4	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	SE REALIZO LA PREPARACION AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
5	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS PRACTICAS SEGURAS EN EL MES	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
6	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO,JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	SE REALIZO EL REPORTE DE LOS SUCESOS DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS EN EL MES	APLICATIVO ALMERA
7	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA	SE GARANTIZO EL REPORTE DEL 100% DE LAS DESVIACIONES EN LA EVOLUCION DEL PACIENTE AL EQUIPO DE TRABAJO EN EL MES	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
8	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA,TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE	SE REALIZO LA REVISION DE LAS HISTORIAS CLINICAS DEL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
9	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO LAS DE LAS AREAS DEL SERVICIO DURANTE EL MES	FORMATOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

Cuenta de cobro N°18 – 2023

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

DEBE A:
NELSON ENRIQUE QUEVEDO
C.C 79.977.836 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO DOCE PESOS (2.597.112) MCTE.

Por concepto de 252 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4075 de 2022 correspondiente del 01 al 31 de JULIO de 2023.

OBJETO PRESTAR SERVICIOS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA II EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/07/2023 AL 31/07/2023.

Cordialmente: _____

NELSON ENRIQUE QUEVEDO
C.C. 79.977.836 DE BOGOTÁ
TELÉFONO : 3107884735
Dirección: CALLE 27 SUR #2B 24
No de Cuenta: 05500008400745561 Ahorros Davivienda
Fecha: 31/ JULIO /2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-13, 08:26:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056165825

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8801120580

PAGADO 13/07/2023

EL APORTANTE

d	NELSON ENRIQUE QUEVEDO		
	CC79977836	**Dirección**	CLL 27 SUR N 2 B 24
resa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107884735
a	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
te Legal		**Identificación**	
os	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

DEL APORTANTE

os del Afiliado			Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
pellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
N ENRIQUE QUEVEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.438	$ 1.160.000	$ 28.300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.938

ES

	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
00	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 600	$ 359.500

Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos