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 4088 2022	**C.D.P. No.:**	530

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: URGENCIAS
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ **C.C.** 51.944.641 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-15 **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	$ 275.870	860	2023-04-01	2023-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 550.800	$ 309.400	1042756036	10/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 329.400	1043627452	01/03/2022
3	ABRIL	$ 1.101.600	$ 329.400	1044318316	01/04/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 329.400	1045026175	04/05/2022
5	JUNIO	$ 1.474.980	$ 329.400	1045803330	06/06/2022
6	JULIO	$ 1.701.900	$ 329.400	1046543100	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.701.900	$ 329.400	1047369583	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.588.440	$ 309.400	1048023211	08/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	1048770757	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	1049508575	03/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	1050015560	01/12/2022
12	ENERO	$ 1.701.900	$ 309.400	1050640262	04/01/2023
13	FEBRERO	$ 1.361.520	$ 358.900	1051710461	09/02/2023
14	MARZO	$ 1.701.900	$ 358.900	1052517591	02/03/2023
15	ABRIL	$ 1.607.736	$ 358.900	1053001820	03/04/2023
16	MAYO	$ 1.978.752	$ 358.900	1053779478	10/05/2023
17	JUNIO	$ 1.484.064	$ 358.900	1054703321	07/06/2023
18	JULIO	$ 1.855.080	$ 358.900	1055340877	11/07/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 39.657.600	$ 39.933.470	$ 19.753.200	$ 20.180.270

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:** 2023-07-01 **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	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollan las actividades contractuales de acuerdo al cronograma	Programación de turnos
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 realiza la toma de signos vitales al 100 de los pacientes	Programacion de turnos
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizo la toma al 100 de los pacientes asignados	Historias clinicas aplicativo dinamica
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados	Histotias clinicas aplicativo dinamica
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	El 100% de las actividades del plan de cuidados de enfermeria se realiza teniendo en cuenta las practicas seguras	Aplicativo almera
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 el reporte de los sucesos de seguridad identificados	historia clinica aplicativo dinamica
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 reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo	Historia clinica aplicativo dinamica
8	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 del area	Formatos de limpieza y desinfeccion
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 realizo la supervicion de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados	Historias clinicas aplicativo dinamica
10	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todo aquellos registros necesario para el cumplimiento de costo y facturacion	Diligencio los registros de las atenciones,procedimientos, actividades y atenciones, que permiten mantener actualizados los informes definidos por la normatividad vigente, y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costo y facturacion del mes.	Historias clinicas aplicativo dinamica
11	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales	Seguimiento de supervicion

CUENTA DE COBRO No. 18 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ

CC: 51.944.641 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

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

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 4088 2022 correspondiente al mes de JULIO del 01/07/2023 AL 31/07/2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente

Angelica Estupiñan M

MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ
CC: 51 944 641 DE BOGOTÁ
Teléfono: 310 889 7987
Dirección: CRA 2 Q 38-26 SUR
NÚMERO DE CUENTA: 0570006270429225
Tipo de cuenta: AHORROS
Banco: DAVIVIENDA
Fecha de generación de cuenta: 31 de JULIO 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-11, 01:38:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055340877

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8859381910

PAGADO 11/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ANGELICA ESTUPINAN MELENDEZ		
Documento	CC51944641	**Dirección**	CRA 2 Q NO 38- 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108897987
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos 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 APP	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
C 51944641	MARIA ANGELICA ESTUPIÑAN MELENDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

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!

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