186 FJP

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 4377-2022 **C.D.P. No.:** 530

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: PATRICIA AGUIRRE ALVARADO **C.C.** 1.121.203.300 **de:** LETICIA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.484.896 **Valor a cobrar:** $ 3.484.896

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 434.000	860	2023-03-28	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
7				
16				
16				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.295.000	$ 530.400	56712161	10/02/2022
2	MARZO	$ 4.182.000	$ 517.700	57306390	6/03/2022
3	ABRIL	$ 3.978.000	$ 492.600	57937261	4/04/2022
4	MAYO	$ 4.202.400	$ 520.200	58705522	4/05/2022
5	JUNIO	$ 3.677.100	$ 455.200	59490422	7/06/2022
6	JULIO	$ 3.361.920	$ 416.200	60122056	6/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.256.860	$ 403.200	60994300	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.782.160	$ 468.200	61719868	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.887.220	$ 481.100	62497926	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 4.202.400	$ 520.200	63123150	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 4.727.700	$ 585.100	63927549 - 63935422	9/12/2022
12	ENERO	$ 4.412.520	$ 546.200	64484935	3/01/2023
13	FEBRERO	$ 4.412.520	$ 546.500	65466257	9/02/2023
14	MARZO	$ 4.307.460	$ 533.100	66113547	7/03/2023
15	ABRIL	$ 4.721.472	$ 533.100	66113547	7/03/2023
16	MAYO	$ 4.609.056	$ 584.600	66732185	3/04/2023
17	JUNIO	$ 3.372.480	$ 574.800	68491942	8/06/2023
18	JULIO	$ 3.484.896	$ 417.500	69000412	4/07/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 95.625.000	$ 96.059.000	$ 70.873.164	$ 25.185.836

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:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		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 requieran.	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes de JULIO DEL 2023.	Programacion de Turnos
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de JULIO DEL 2023.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuri el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en JULIO DE 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 realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de JULIO DEL 2023..	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
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 realzo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de JULIO DE 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 realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de JULIO DE 2023. de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historia clinica en fisico
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de JULIO DE 2023	Aplicarivo Dinamica
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 garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de JULIO DE 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
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.	Se realizo la solicitud de los elementos JULIO DE 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de JULIO DE 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se rallzo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de JULIO DE 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocuapcion y el grado de dependencia del paciente en el mes de JULIO DE 2023.	Libro de novedades
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de JULIO DE 2023	Sistema de Vigilancia
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizo la supervicion y revision diaria del inventario correspondiente al eres en el mes de JULIO DE 2023	Libro de inventario
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizo la asignacion de camas de manera oprtuna segun requerimiento en el mes de JULIO DE 2023	Aplicativo dinamica
16	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JULIO DE 2023	Programacion de Turnos
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se grantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de JULIO DE 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico / Historia Clinica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de JULIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Patrici
Esp

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

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.

Patricia Barazeta
Firma del Contratista

C.C. 1.121.203.300 de LETICIA

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

Patricia Barazeta
Enfermera
Especialista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHON JAIRO [illegible]
CARGO:	ENFERMERO CODIGO [illegible] 20
FIRMA	

Johon Jairo Arauz A
C.C. 3.085.[illegible]
Enfermero Epidemiologo
Especialista Salud G.T.S

Barazeta
mera
ialista

CUENTA DE COBRO No. 18-2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

PATRICIA AGUIRRE ALVARDO
C.C. 1.121.203.300 de LETICIA-AMAZONAS

LA SUMA DE:

($ 3.484.896) TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTE Y SEIS PESOS M/CT

Por concepto de: 186 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4377 2022 con afiliación ARL riesgo 3 correspondiente al mes de **JULIO** de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES **DE ENFERMERO**, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/07/2023 AL 31/07/2023.

Cordialmente

Patricia Aguirre.

PATRICIA AGUIRRE ALVARADO
C.C. 1.121.203.300
Teléfono: 3138737678
Dir: AV CALLE 3 # 71ª-29
No Cuenta Bancaria: 488429851832 DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS

Fecha: 31 JULIO DE 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121203300	PATRICIA AGUIRRE ALVARADO		Cra 90a #8-10conjunto	5920000	patysan25892@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	04/07/2023	69000412	$417.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	168.700	0		0		0	0	0	0	168.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	215.900	0	0	0	0	0	0		215.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	32.900				32.900	0	0	32.900			329	32.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	168.700	168.700
Pensión	1	215.900	215.900
Riesgos Laborales	1	32.900	32.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	417.500	417.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121203300	PATRICIA AGUIRRE ALVARADO		Cra 90a #8-10conjunto	5920000	patysan25892@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	04/07/2023	69000412	$417.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1121203300	AGUIRRE ALVARADO PATRICIA	57	0			N																	230201	1.349.000	215.900	0	0	0	0	EPS005	1.349.000	168.700	14-11	1.349.000	3	32.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (39).pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (39).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC 19 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	NC 19 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022_2022-12-20-095744157.pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022_2022-12-20-095744157.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA.zip	NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	PS 4377 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4377 2022 CUENTA COBRO MAYO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (14).pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (14).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (66).pdf (Archivado)	PS 4377-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (66).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL PS 4377 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 4377 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 (12).pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022 (12).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	PS 4377 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	PS 4377 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 (66).pdf	PS 4377-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 (66).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4377 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	PS 4377 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo