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 CONTRATACION
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 4118 2022	**C.D.P. No.:**	530
Proceso que pertenece:	MISIONAL- DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS		
Servicio al que pertenece:	AMBULATORIO		
Unidad a la que pertenece:	CAPS BRAVO PAEZ		
Nombre del Contratista:	AZUCENA BUITRAGO LEYTON	**C.C.**	52 290 580 **de:** BOGOTÁ D.C
Fecha inicio:	2022-02-16	**Fecha Terminacion inicial:**	2023/12/31
Valor Mensual:	$ 1.978.752	**Valor a cobrar:**	$ 1.978.752

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.064.880	$ 309.400	1043720856	09/02/2022
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 309.400	1044183295	03/03/2022
3	ABRIL	$ 1.762.560	$ 309.400	8843154420	06/04/2022
4	MAYO	$ 1.919.365	$ 309.400	886025764O	05/05/2022
5	JUNIO	$ 1.834.270	$ 309.400	1046612766	08/06/2022
6	JULIO	$ 1.815.360	$ 309.400	1047394828	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.985.550	$ 309.400	8837416730	09/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.985.550	$ 309.400	8846789730	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.900.455	$ 309.400	8856935320	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.032.825	$ 309.400	8856935320	10/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.720.810	$ 309.400	1050945205	12/12/2022
12	ENERO	$ 283.650	$ 309.400	8863461240	13/01/2023
13	FEBRERO	$ 3.469.985	$ 358.900	8854825840	14/02/2023
14	MARZO	$ 1.815.360	$ 358.900	8854825840	13/03/2023
15	ABRIL	$ 1.978.752	$ 358.900	8854825840	13/04/2023
16	MAYO	$ 1.978.752	$ 358.900	8884825840	17/05/2023
17	JUNIO	$ 1.978.752	$ 358.900	8884825840	20/06/2023
18	JULIO	$ 1.978.752	$ 358.900	8884825840	17/07/2023
19	AGOSTO	$ 1.978.752	$ 358.900	8854825840	22/08/2023
20					
21					
22					
23					
24					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 39.657.600	$ 39.657.600	$ 35.246.940	$ 4.410.660

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación agendada, acordada con el supervisor de contrato, para el desarrollo de sus actividades	se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de AGOSTO del 2023	Programacion de turnos
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun la orden medica, orden de enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y la enfermeria las alteraciones encontrada y registrandolas en la historia clinica digital.	Se realizo la toma al 100 % de los pacientes al mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
3	Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida, segun normas establecidas para le procedimiento	se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados al mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
4	Realizar actividades propias del cuidadano de enfermeria previendo acciones inseguras en la prestacion del servicio de salud.	El 100 % de las actevidades derivada del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras del mes AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno y jefe inmediato y sistema de reporte	se realizo el reporte de sisceno de seguridad identificados del mes AGOSTO 2023	ALMERA
6	Informa a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante sobre los cambios de 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 del trabajo del mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
7	Revisar la historia clinica de los pacientes asignados conociendo la evolucion diaria tratamiento para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente	Se realizo revision de las historias clinicas de los pacientes asignados al 100 % del mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
8	Mantener limpio y ordenado limitadas de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion rutinaria y tarminal de las unidades del paciente asi como las diferentes areas del servicio durante el mes de AGOSTO del 2023	Formato de limpieza y Desinfeccion
9	Realizar los registros clinicos en forma oportuna, diligenciado todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la resolucion 1995 y mantener organizadas las historia clinicas de acuerdo al manual y normatividad vigente de la entidad .	se relizo el registro de los actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos un fisico mis fallas en el sistema por el mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
10	Cumplir con las actividades institucionales de bioseguridad vigilancia epidemiologia, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas institucionales	Se garantizo el cumplimiento d ellas actividades programadas del mes de AGOSTO 2023	Seguimientos Supervision
11	Responder por los inventarios conservando una adecuada e alta asepsia elementos e insumos al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio o area donde se encuentra desarrollando las actividades	Se realizo la revisión diaria del inventario correspondiente al area en el mes de AGOSTO 2023	Libro de inventario servicio
12	Cumplir con los procesos procedimientos y guias y demas normas definidas en la entidad de conformidad con el objeto del contrato	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de AGOSTO 2023	Seguimientos Supervision
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas en la entidad	Se realizo la participación en las reuniones programadas para el mes de AGOSTO 2023	Listado de Asistencia
14	Realizar desinfecciones de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo con los protocolos institucionales	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y tarminal en la unidad del paciente asi como las diferentes areas del servicio durante el mes de AGOSTO 2023	Formato de limpieza y Desinfección
15	Realizar la toma oportuna de muestras de laboratorio que requiera los pacientes con el fin de agilizar los tratamientos.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes que requirieron la necesidad de la toma en el mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
16	Asistir en la alimentación de los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
17	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrados de forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados al mes de AGOSTO 2023	Historia clinica aplicativo dinamica
18	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la subred	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades del mes de AGOSTO 2023	Concepto coordinadora
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a la familia dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los apcientes asignados en le mes de AGOSTO 2023 reporte de PQR relacionado con la prestación de mi	Reporte de PQR
20	Impartir educacion al paciente y a la familia sobre cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situacion clinica del paciente	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluidos en su familia en el mes de AGOSTO 2023	Registro formato de educación en la historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes	Se garantizo al 100% la confidencialidad de la información de los pacientes asignados del mes de AGOSTO2023	Seguimientos Supervisión
22	Ejecutar actividades propias de la formación tecnica de conformidad con las normas o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y necesidades del servicio	El 100% de las actvidades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas del mes de AGOSTO 2023	Seguimientos Supervision

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 2019.

AZUCENA BUITRAGO
Firma del Contratista

C.C. 52 290 580 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 (1 AL 10 FEBRERO)	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR DE AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 (1 AL 10 DE MARZO AL 31 DE MARZO)	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR DE AMBULATORIOS
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 19

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

AZUCENA BUITRAGO LEYTON
DOCUMENTO 52.290.580

LA SUMA DE

UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA DOS PESOS

($ 1.978.752)

Por concepto 192 HORAS por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4118 2022 correspondiente al mes de 01 al 31 de AGOSTO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNOLÓGICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

AZUCENA BUITRAGO

AZUCENA BUITRAGO LEYTON
DOCUMENTO 52.290.580
Teléfono: 3224578844
DIRECCIÓN CRA 8D # 76 B-52 SUR
N° CUENTA: 0006800915230
TIPO AHORROS
BANCO DAVIVIENDA
31/08/2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-22, 10:21:59 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1056247441

Periodo Cotización: julio de 2023 Periodo Servicio: julio de 2023 Referencia pago (PIN): 8854825840

PAGADO 22/08/2023

OS DEL APORTANTE

Social	AZUCENA BUITRAGO LEYTON		
ento	CC52290580	**Dirección**	CR 8D #76 B - 52 SUR APTO 202
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224578844
ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
entante Legal		**Identificación**	
filiados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	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
	AZUCENA BUITRAGO LEYTON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

OTALES

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	$ 1.800	$ 360.700

as 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.