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 2347 2023 **C.D.P. No.:** 118

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: JEANNETTE DIAZ GOMEZ **C.C.** 60.324.803 **de:** CUCUTA

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.484.896 **Valor a cobrar:** $ 3.484.896

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 269.720	860	2023-04-05	2023-04-20
2	$ 4.448.352	1051	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 2.248.320	1534	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 1.054.440	2055	2023-06-06	2023-08-05
5	$ 3.597.312	2117	2023-07-06	2023-08-05
6	$ 2.073.301	2356	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 0		2023-08-21	2023-08-30
8	$ 3.484.896	2796	2023-09-01	2023-09-30
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 2.101.200	$ 390.200	64049832	3/01/2023
2	FEBRERO	$ 3.677.100	$ 392.600	64477544	7/02/2023
3	MARZO	$ 3.256.860	$ 445.500	65947198	1/03/2023
4	ABRIL	$ 3.372.480	$ 403.200	66762053	3/04/2023
5	MAYO	$ 3.484.896	$ 417.500	67475046	3/05/2023
6	JUNIO	$ 3.372.480	$ 431.400	68193430	31/05/2023
7	JULIO	$ 3.484.896	$ 417.500	68536411	5/07/2023
8	AGOSTO	$ 1.124.160	$ 437.800	70122379	15/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 3.484.896	$ 431.400	69846810	3/08/2023
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.556.600	$ 28.732.941	$ 27.358.968	$ 1.373.973

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

OBJETO DEL CONTRATO

RESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ENTRO ORIENTE E.S.E.

elación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

	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 garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de SEPTIEMBRE del 2023	Programacion De Actividades Diarias
2	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran.	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 SEPTIEMBRE del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en SEPTIEMBRE del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	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 administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de SEPTIEMBRE del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	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 supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
6	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 realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE del 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	libro recibo y entrega turno y historia clinica dinamica gerencial

CUENTA DE COBRO 09 2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
JEANNETTE DIAZ GOMEZ
C.C. 60.324.803

LA SUMA DE:
($ 3.484.896) TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCT

Por concepto de 186 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 2347 2023** , con afiliación **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2023.

OBJETO: 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 DEL 01/09/2023 AL 30/09/2023

Cordialmente

Jeannette D.

JEANNETTE DIAZ GOMEZ
C.C. 60.324.803
Teléfono: 3143935000
Dirección: Carera 88ª # 21-42
No Cuenta: 4682007195 COLPATRIA AHORROS
Fecha:30-09-2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JEANNETTE DIAZ GOMEZ
No. Identificación: CC60324803
Dirección: CRA88A 21 42 INT2 APT445
Telefono: 3143935000
Correo: jadinurse@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 69846810

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JEANNETTE DIAZ GOMEZ
Tipo y número de identificación	CC60324803
Número de planilla	69846810
Fecha pago	2023-08-03
Número de autorización pago	1485182
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2023
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	431400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	223100	1
EPS008	Compensar EPS	174300	1

69846810

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 60324803
APELLIDOS Y NOMBRES: JEANNETTE DIAZ GOMEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1393959	1393959	1393959	0	174300	0	223100	0	34000	0

PRIVADO - propiedad de Compensar Operador de Información