

23

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4218 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:	ANDREA STEFANIA HERRERA AGUAS			C.C.	1.052.949.506
				de:	MAGANGUE BOLIVAR
Fecha Inicio:	2022-02-16	Fecha Terminación inicial:	2023-12-31	Valor Mensual:	\$ 3.264.000
				Valor a cobrar:	\$ 3.597.312

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	VF	0	2022-05-01	2022-05-31	1	FEBRERO	\$ 1.224.000	\$ 393.000	9430639832	7/02/2022
2	\$ 0	0	2022-05-01	2022-06-15	2	MARZO	\$ 3.162.000	\$ 354.300	9432065568	7/03/2022
3	\$ 0	0	2022-06-16	2022-08-15	3	ABRIL	\$ 3.162.000	\$ 391.800	9433390198	6/04/2022
4					4	MAYO	\$ 3.151.800	\$ 380.600	9434481200	3/05/2022
5					5	JUNIO	\$ 3.151.800	\$ 396.500	9436034789	10/06/2022
6					6	JULIO	\$ 3.256.860	\$ 390.300	9437256953	11/07/2022
7					7	AGOSTO	\$ 3.256.860	\$ 406.000	9438591949	9/08/2022
8					8	SEPTIEMBRE	\$ 3.151.800	\$ 405.000	9439740838	2/09/2022
9					9	OCTUBRE	\$ 3.256.860	\$ 393.000	9441264248	10/10/2022
10					10	NOVIEMBRE	\$ 3.151.800	\$ 404.500	9442465190	4/11/2022
11					11	DICIEMBRE	\$ 3.151.800	\$ 395.000	9443823926	12/12/2022
12					12	ENERO	\$ 3.361.920	\$ 390.600	9444952568	2/01/2023
13					13	FEBRERO	\$ 2.941.680	\$ 420.300	9446745823	10/02/2023
14					14	MARZO	\$ 3.256.860	\$ 366.500	9447807862	4/03/2023
15					15	ABRIL	\$ 3.372.480	\$ 403.800	9449228983	3/04/2023
16					16	MAYO	\$ 3.484.896	\$ 418.900	9450645105	3/05/2023
17					17	JUNIO	\$ 3.372.480	\$ 431.400	9451789377	2/06/2023
18					18	JULIO	\$ 3.709.728	\$ 422.200	9453573264	14/07/2023
19					19	AGOSTO	\$ 3.034.560	\$ 465.600	9454864684	14/08/2023
20					20	SEPTIEMBRE	\$ 3.597.312	\$ 491.200	9456148800	11/09/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 73.440.000	\$ 73.440.000	\$ 60.174.936	\$ 13.265.064

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: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el año 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
2 Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el año 2023	Historias Clínicas 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 disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en el año 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	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el año 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el año 2023	Historias Clínicas 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 realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el año 2023	Listas de turnos y actividades
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 año 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
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 año 2023.	Historias Clínicas Aplicativo 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 año 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
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 e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el año 2023	Lista de chequeo
10 Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos	Formato ronda de enfermería



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

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	Aplicar listas de chequeo de los diferentes protocolos	Lista de chequeo
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Socializar al personal de enfermería a su cargo, los documentos técnicos de gestión institucional para su cumplimiento.	Planillas asignación de turno mensual
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	Realizar rondas en los diferentes servicios	Soporte de reunión
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Realizar listado de insumos faltantes e informar para su adquisición	Libro de inventarios en los servicios
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 realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el año 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el año 2023	Seguimiento supervisión
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el año 2023	Formato ronda de enfermería
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred	Realizar auditoría de historias clínicas para verificar registros de enfermería	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica

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 2016.

Andrea Herrera A.

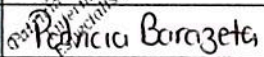
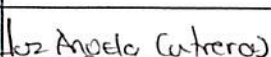
Firma del Contratista

C.C.

1.052.949.506

de

MAGANGUE - BOLIVAR

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA	NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA		FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 20-2023

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7**

DEBE A

**ANDREA STEFANIA HERRERA AGUAS
C.C. 1052949506 MAGANGUE BOLIVAR**

LA SUMA DE:

(\$3,597,312) TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

**Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4218 2022, con
afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes De septiembre de 2023**

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/09/23 AL 30/09/23**

Andrea Herrera A.

**ANDREA STEFANIA HERRERA AGUAS
C.C. 1052949506 DE MAGANGUE
Cel. 3182063949
Dir: AV CRA 68 #1 -63 TORRE 1 APTO 504
Cuenta: 0550488401467342 BANCO: DAVIVIENDA
30 de SEPTIEMBRE DE 2023**

TOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
05249506		HERRERA AGUAS ANDREA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV. CRA. 68 # 1-43 TORRE 1 APTO 504	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
1-08 2023-08	150914787	Planilla	2023/09/04	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	7	\$491,200		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
N.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,575,000	\$252,000			\$1,575,000	\$196,900			\$1,575,000	\$0			\$1,575,000	\$18,400	\$0
Título de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,575,000	\$252,000			\$1,575,000	\$196,900			\$1,575,000	\$0			\$1,575,000	\$0	\$0
Ind: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,575,000	\$252,000			\$1,575,000	\$196,900			\$1,575,000	\$0			\$1,575,000	\$0	\$0
CC	105249506	HERRERA ANDREA	120301	30	\$1,575,000	\$252,000	EP601	30	\$1,575,000	\$196,900		0	\$1,575,000	\$0	14-7	30	\$1,575,000	\$18,400			\$1,575,000	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,575,000	\$252,000			\$1,575,000	\$196,900			\$1,575,000	\$0			\$1,575,000	\$18,400	\$0

TOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
052949526		HERRERA AGUAS ANDREA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CRA 68 # 1-63 TORRE 1 APTO 504	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Emisión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
3-08	2023-08	150964787	9456148800	1	2023/09/04	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	7	\$491,200

SUMEN DE PAGO

CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)							
PORVENIR	210301	800,224,808	8	\$252,000	\$2,000	\$0	\$254,000
- (ADMINISTRADORAS: 1)							
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	\$38,400	\$300	\$0	\$38,700
3 (ADMINISTRADORAS: 1)							
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	\$196,900	\$1,600	\$0	\$198,500
TOTAL			1	\$487,300	\$3,900	\$0	\$491,200