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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

H 222

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4176 2022	**C.D.P. No:**	530	**Proceso al que pertenece:** **Servicio al que pertenece:** **Unidad a la que pertenece:**	MISIONAL HOSPITALIZACION MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista:	CAROLINA SALAZAR GARCIA	**C.C.**	1.031.135.079	**de:**	BOGOTA

Fecha Inicio:	2022-02-16	**Fecha Terminación incial:**	2023-12-31	**Valor Mensual:**	$ 3.151.800	**Valor a cobrar:**	$ 4.159.392

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.258.920	4070	2022-02-15	2023-12-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.040.000	$ 505.000	1042855629	3/2/2022
2	MARZO	$ 4.080.000	$ 505.000	1043613222	7/3/2022
3	ABRIL	$ 4.080.000	$ 505.000	1044474235	4/4/2022
4	MAYO	$ 4.202.400	$ 505.000	1045862052	5/5/2022
5	JUNIO	$ 4.202.400	$ 520.200	1046617281	7/6/2022
6	JULIO	$ 4.202.400	$ 520.200	1047389718	11/7/2022
7	AGOSTO	$ 4.202.400	$ 520.200	1047949310	5/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 4.202.400	$ 520.200	1048776609	8/9/2022
9	OCTUBRE	$ 4.097.340	$ 520.200	149511269	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.466.980	$ 507.200	1050152228	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.799.670	$ 456.900	1050882019	9/12/2022
12	ENERO	$ 4.202.400	$ 500.700	1051415129	30/12/2022
13	FEBRERO	$ 3.992.280	$ 553.900	1052525128	9/2/2023
14	MARZO	$ 3.887.220	$ 526.300	1052985346	1/3/2023
15	ABRIL	$ 4.159.392	$ 512.200	1053791269	3/4/2023
16	MAYO	$ 4.159.392	$ 548.200	1054699637	9/5/2023
17	JUNIO	$ 4.159.392	$ 548.200	1055491567	14/6/2023
18	JULIO	$ 4.159.392	$ 548.200	1056166849	13/7/2023
19	AGOSTO	$ 4.159.392	$ 548.200	1056865854	14/8/2023
20	SEPTIEMBRE	$ 4.159.392	$ 548.200	1057463143	9/9/2023
21					
22					
23					
24					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 84.150.000	$ 88.408.920	$ 79.614.242	$ 8.794.678

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:** 1/9/2023 **Hasta:** 30/9/2023

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	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 DE 2023	Historias Clinicas 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 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 DE 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 disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en SEPTIEMBRE DE 2023	Aplicativo Almera
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d 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 adminnistracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de SEPTIEMBRE DE 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 realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE DE 2023	Libro 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 SEPTIEMBRE DE 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

CUENTA DE COBRO 20 2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

CAROLINA SALAZAR GARCIA
C.C.1.031.135.079 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE
($ 4.159.392)

Por concepto de: 222 horas de honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4176 2022 correspondiente al mes de 01 al 30 de SEPTIEMBRE DEL 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL COMO ENFERMERA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Carolina Salazar

CAROLINA SALAZAR GARCIA
C.C.1.031.135.079 de BOGOTÁ
Teléfono:3203278031
Dirección: cll 28 a # 20-24 Sur
No Cuenta Bancaria: 684703585 BANCO AV VILLA

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-09, 03:50:53 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	CAROLINA SALAZAR GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1031135079
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057463143
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	151467209
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 548.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
800229739	230201	PROTECCION	1	$ 266.300	$ 0
900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 208.000	$ 0
860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	1	$ 40.600	$ 0
860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 33.300	$ 0
			SubTotales:	$ 548.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 548.200