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 4303 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA MARCELA SANCHEZ GONZALEZ **C.C.** 1.032.430.728 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.264.000 **Valor a cobrar:** $3.372.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.036.740	530	2022-02-15	2023-03-31
2	$ 333.312	860	2023-04-01	2023-12-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.224.000	$ 353.500	65644796	07/02/2022
2	MARZO	$ 3.264.000	$ 404.000	57317290	07/03/2022
3	MAYO	$ 3.060.000	$ 404.000	57999399-58046394	/04/2022-6/04/202
4	MAYO	$ 3.151.800	$ 378.800	58684641	04/05/2022
5	JUNIO	$ 3.151.800	$ 390.200	59426381	06/06/2022
6	JULIO	$ 3.361.920	$ 416.100	60185170	08/07/2022
7	SEPTIEMBRE	$ 3.151.800	$ 391.400	60938653	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.700	61298369	08/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.360.000	$ 417.200	62476030	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 4.200.000	$ 520.800	63139441-63286623	/11/2022-15/11/20
11	DICIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.800	63927418	12/09/2022
12	ENERO 2023	$ 3.361.920	$ 415.900	64547541	01/04/2023
13	FEBRERO 2023	2941680	$418.300,00	65420346-65948338	/8/2023-01/03/202
14	MARZO 2023	$ 3.151.800	$ 390.800,00	66178131	08/03/2023
15	ABRIL	$3.372.480	$417.250,00	8366847601	04/04/2023
16	MAYO	$3.597.312	$447.100,00	6773839	11/05/2023
17	JUNIO	$3.597.312	$447.100,00	68536803-69119371	13/2023-06/07/20
18	JULIO	$3.372.480	$419.500,00	69364929	14/07/2023
19	AGOSTO	$3.372.480	$447.000,00	70072833	08/11/2023
20	SEPTIEMBRE 2023	$3.372.480	$447.400,00	70342311	11/09/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 74.476.740	$ 75.846.792	$ 60.996.384	$ 14.850.408

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)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
	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 SEPTIEMBREde 2023	Se realizan actividades propuestas en los PAE según el tipo de paciente.
1	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de SEPTIEMBRE de 2023	Se realizan actividades y evaluaciones propuestas en los PAE según el tipo de paciente.
2	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de SEPTIEMBREde 2023	Se realiza reportes de seguridad del pacietne en sistema (almera).
3	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 en el mes de SEPTIEMBREde 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de SEPTIEMBREde 2023	Se realiza administracion segura según los protocolos establecidos por la institucion
4	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 SEPTIEMBREde 2023	se realizan seguimiento supervisión de las actividades de los auxiliares.
5	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 SEPTIEMBREde 2023de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
6	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 deSEPTIEMBREde 2023.	se realiza correcta utilizacion de los insumos de la institucion.

7	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 SEPTIEMBREde 2023.	se realizan las devoluciones internas por el aplicativo dinamica.
8	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 mes de SEPTIEMBREde 2023.	se realizan según necesidad del paciente.
9	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 SEPTIEMBREde 2023.	se realiza según necesidad en entrega de turno
10	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	se realiza verificacion del estad de las venopuncios en la entrega y recibo de turno
11	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 toma al 100% de los pacientes asignados el mes de SEPTIEMBREde 2023.	Registro actividades de cada auxiliar según el requirimiento necesario
12	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	Socializar al personal de enfermeria a su cargo, los documentos técnicos de gestión institucional para su cumplimiento.	se realizan reporten en el Aplicativo Almera
18	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de SEPTIEMBREde 2023.	se realizan registro y verificacion del Libro de inventario del servicio
19	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 garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes de SEPTIEMBREde 2023.	se realiza asignacion según corresponda y se hace presentacion de los pacientes según corresponda el caso.
20	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.	Para el mes de SEPTIEMBREde 2023 se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Soporte Asistencia a diferentes reuniones
21	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de SEPTIEMBREde 2023	se realzia verificacion actividades de los auxiliare para la toma oportuna de los examenes.

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.032.430.728 **de** BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Johon Jairo Rodriguez A
C.C 3.087.070
Enfermero Epidemiólog
Especialización G.I.S

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

DIANA MARCELA SANCHEZ GONZALEZ
C.C. 1032430728 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

3,372,480 TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4303 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 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

DIANA MARCELA SANCHEZ GONZALEZ
C.C. 1032430728 DE BOGOTA
Cel. 3143394114
Dir:CARRERA 6 A ESTE # 38-91
Cuenta: 0550008400754282 BANCO DAVIVIENDA
30 DE SEPTIEMBRE 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	1032430728	DIANA MARCELA SANCHEZ GONZALEZ	Carrera 6 a este #38-91	8212661	diamarcesan2317@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-08	2023-08	I	11/09/2023	70342311	TOTAL A PAGAR	
					$447.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	179.900	0		0		0	4	800	0	180.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	230.300	0	0	0	0	4	1.100	0	231.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	35.100				35.100	4	200	35.300			351	35.300	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	179.900	180.700
Pensión	1	230.300	231.400
Riesgos Laborales	1	35.100	35.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	445.300	447.400

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