Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 4394 2022 | C.D.P. No.: | 530 | Proceso que pertenece: | MISIONAL |
| | | | | Servicio al que pertenece: | HOSPITALIZACION |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | LIBERTADORES |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | MARTHA PANQUEVA DURAN | C.C. | 52.209.542 | de: | BOGOTA | | |
| Fecha Inicio: | 2022-02-16 | Fecha Terminación inicial: | 2023-12-31 | Valor Mensual: | $ 3.484.896 | Valor a cobrar: | $ 3.484.896 |

| 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 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.411.000 | $ 371.300 | 4431699551 | 03/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3.128.000 | $ 393.600 | 4436358386 | 03/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 3.162.000 | $ 391.600 | 4440919414 | 05/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 3.256.860 | $ 391.600 | 4440919414 | 05/04/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 3.256.860 | $ 391.800 | 4452370728 | 09/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 3.256.860 | $ 403.500 | 4454682948 | 11/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4458501921 | 05/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4462174439 | 07/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4466929558 | 05/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4471813207/4472493451 | 04/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4475827768 | 05/12/2022 |
| 12 | ENERO 2023 | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4481501629 | 13-01-2023 |
| 13 | FEBRERO | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4484967671 | 07/02/2023 |
| 14 | MARZO | $ 3.256.860 | $ 405.400 | 4489061644 | 06/03/2023 |
| 15 | ABRIL | $ 3.484.896 | $ 431.400 | 4493917138 | 11/04/2023 |
| 16 | MAYO | $ 3.486.896 | $ 431.400 | 4498350276 | 10/05/2023 |
| 17 | JUNIO | $ 3.484.896 | $ 431.400 | 4502359839 | 08/06/2023 |
| 18 | JULIO | $ 3.484.896 | $ 431.400 | 4508086575 | 12/07/2023 |
| 19 | AGOSTO | $ 3.484.896 | $ 431.400 | 4512474628 | 09/08/2023 |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 3.484.896 | $ 431.400 | 4517169548 | 12/09/2023 |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 73.440.000 | $ 73.440.000 | $ 64.437.836 | $ 9.002.164 |

## 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 |
| 1 | Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred. | 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 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 2 | Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública. | 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 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | 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 2023 | Aplicativo Almera |
| 4 | Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad. | Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de SEPTIEMBRE 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | Realizar asignación de consultorios de acuerdo a capacidad instalada | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de SEPTIEMBRE 2023 | Lista de Novedades |
| 6 | Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes deSEPTIEMBRE 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con la programación de consulta. | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes SEPTIEMBRE 2023. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Realizar la revisión y verificación de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales. | 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 SEPTIEMBRE 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Realizar informes necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en la consulta externa. | Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de SEPTIEMBRE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de SEPTIEMBRE 2023 | Seguimiento supervisión |

**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.

Martha Pangueva

**Firma del Contratista**

C.C. 52.209.542 de BOGOTÁ

I 1 1
II 1 1
III 2 2
IV 4 4
V 7 7

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA |
| CARGO: | DIRECTOR AMBULATORIO |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | |
| CARGO: | |
| 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**

**MARTHA PANQUEVA DURAN**
**C.C. 52209542 DE BOGOTA D.C**

**LA SUMA DE:**

**($3.484.896 ) TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 186 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4394 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA (O)PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/09/2023 AL 30/09/2023

ATENTAMENTE

Martha Panqueva

**MARTHA PANQUEVA DURAN**
**C.C. 52209542 DE BOGOTÁ**
**Cel.3148411250**
**Dir: Calle 35 10 - 41 este**
**BANCO: DAVIVIENDA: Cuenta 0570462870039106**
**30 DE SEPTIEMBRE 2023**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52209542 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARTHA PANQUEVA DURAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA 1 A # 99-28 SUR | TELÉFONO: | 3148411 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4517169548** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995794805 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 223.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 223.100** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 174.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 174.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002503 | 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 34.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 34.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 431.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 431.400** |