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: PS4074 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: BENILDO SANCHEZ GALEANO **C.C.** 91.259.330 **de:** BUCARAMANGA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.855.080 **Valor a cobrar:** $ 2.597.112

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 275.870	860	2023-04-01	2023-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 578.340	$ 309.400	9429932706	04/02/2022
2	MARZO	$ 2.203.200	$ 309.400	9431343152	03/03/2022
3	ABRIL	$ 2.478.600	$ 309.400	9432675235	05/04/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 309.400	9433942557	05/05/2022
5	JUNIO	$ 1.701.900	$ 309.400	9435189291	06/06/2022
6	JULIO	$ 1.758.630	$ 309.400	9436474655	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.269.200	$ 309.400	9437728370	01/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.269.200	$ 309.400	9439087560	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.439.390	$ 309.400	9440445952	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.269.200	$ 309.400	9441746260	09/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	9443493954	09/12/2022
12	ENERO	$ 2.316.475	$ 358.900	9444957050	04/01/2023
13	FEBRERO	$ 1.654.625	$ 358.900	9445905606	08/02/2023
14	MARZO	$ 2.325.930	$ 358.900	9447353300	03/03/2023
15	ABRIL	$ 1.855.080	$ 358.900	9448551966	04/04/2023
16	MAYO	$ 2.679.560	$ 358.900	9448551966	04/04/2023
17	JUNIO	$ 2.514.664	$ 358.900	9449932606	16/05/2023
18	JULIO	$ 2.473.440	$ 358.900	9451383244	15/06/2023
19	AGOSTO	$ 2.473.440	$ 358.900	9452656589	12/07/2023
20	SEPTIEMBRE	$ 2.576.500	$ 358.900	9453920295	15/08/2023
21	OCTUBRE	$ 2.597.112	$ 358.900	9455286487	12/09/2023

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 50.604.750	$ 50.880.620	$ 23.844.900	$ 27.035.720

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA EL MES DE OCTUBRE 2023	PROGRAMACION DE TURNO .
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS	SE REALIZO LA TOMA AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	SE REALIZO LA PREPARACION DE AL 100 % DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES DEREIVADAS DEL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS PRACTICAS SEGURAS EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	SE REALIZO REPORTES DE LOS SECESOS DE SEGURIDAD IDENTIFICADOS EN EL MES DE OCTUBRE 2023	APLICATIVO ALMERA
6	INFORMAR A A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE , SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA.	SE GARANTIZO EL REPORTE DEL 100% DE LAS DESVIACIONES EN LA EVOLUCION DEL PACIENTE AL EQUIPO DE TRABAJO EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	SE REALIZO LA REVISION DE LA HISTORIA CLINICA DEL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	SE REALIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECION RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO DE LAS DIFERENTES AREAS DEL SERVICIO DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2023	FORTAMO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD.	SE REALIZO EL REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PASCINETE ASIGNADOS EN EL APLICATIVO DE DINAMICA Y EN LOS FORMATOS EN FISICO ANTE FALLAS EN EL SISTEMA PARA EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	SE GARANTIZO EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS INSTITUCIONALES EN EL MES DE OCTUBRE 2023	SEGUIMIENTO SUPERVICION
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS. AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES.	SE REALIZO LA REVISIOON DIARIA DEL INVENTARIO CORRESPONDIENTE AL AREA EN EL MES DE OCTUBRE 2023	LIBRO DE INVENTARIO DE SERVICIOS

13	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	SE REALIZO LA PARTICIPACION EN LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA EL MES DE OCTUBRE 2023	LISTADO DE ASISTENSIA
14	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	SE GARANTIZO EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION , RUTINARIA Y TERMINAL DE LAS UNIDADES DEL PACIENTE ASI COMO LAS DIFERENTES AREAS DEL SERVICIO DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2023	FORTAMO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO.	SE REALIZO ROTA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS AL 100% DE LOS PACINETE ASIGNASDOS Y QUE REQUIRIERON LA NECESIDAD DE LA TOMA EN EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	SE REALIZO LA ASISTENCIA EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CON GRADO DE DEEPENDENCIA EN ENFERMERIA CONSERVANDO LAS PPRECAUCIONES ESTABLECIDAS EN EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
17	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	SE REALIZO EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AL 100% DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE OCTUBRE 2023	HISTORIAS CLINICAS Y APLICATIVO DINAMICA
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	SE REALIZO EL USO ADECUADO DEL UNIFORME DURANTE LA PROGRAMACION DE LAS ACTIVIDADES PARA EL MES DE OCTUBRE 2023	CONCEPTO COORDINADORA
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	SE GARANTIZO LA ATENCION DEL PACINETE CON CALIDAD CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE OCTUBRE 2023 Y NO HAY REPORTE DE PQR RELACIONADOS CON LA PRESTACION DE MI SERVICIO	REPORTES DE PQR
20	ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	SE GARANTIZO LA EDUCACION E INFORMACION AL 100% DE LOS PACINETES ASIGNADOS INCLUIDO SU FAMILIA EN MES DE OCTUBRE 2023	REGISTRO DE EDUCACION UBICADO EN HISTORIA CLINICA
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	SE GARANTIZO EL 100% DE COFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DE LOS PACIENTES ASIGNADOS EN EL MES DE OCTUBRE 2023	SEGUIMIENTO SUPERVICION
22	ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LA INFORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE	EL 100% DE LAS ACTIVIDADES REALIZADOAS A LOS PACIENTES ASIGNADOS SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS COMPETENCIAS TECNICAS EL MES DE OCTUBRE 2023	SEGUIMIENTO SUPERVICION

Observaciones : horas mes 180, adicionales 62 en el servicio de urgencias 4 17 19 20 24 25 de octubre en el turno de la mañana , 2 12 29 de octubre en el turno de la noche

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. 91.259.330 **de** BUCARAMANGA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Ana C. García Enfermera E.S.E.U.C.S Cod 52 109 552

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO**
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No.21 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT 900. 959.051- 7

DEBE A

BENILDO SANCHEZ GALEANO
C.C 91.259.330 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE
($2.597.112) DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE

Por concepto de:

252 HORAS Honorarios por Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 4074 2022 correspondientes al mes de OCTUBRE de 01/10/2023 al 31/10/2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERIA II CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

CORDIALMENTE

BENILDO SANCHEZ GALEANO
C.C 91.259.330 de BUCARAMANGA
DIRECCIÓN: CARRERA 7 SUR N° 49G 10
TELÉFONO: 3204655983
N° Cuenta bancaria: 205111610 BANCO BOGOTA
FECHA: 31 DE OCTUBRE DEL 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91259330		SANCHEZ GALEANO BENILDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 sur 49g-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4614911	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	20230912141727684301	9455286487	I	2023/10/09	2023/09/12	BANCO AV VILLAS	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/09/12 02:15 PM

éfono	Exonerado SENA e ICBF
)11	No

Valor
$358,900

	RIESGOS				PARAFISCALES		
	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0