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 4111-2022 **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: NATALY ANGARITA MESA **C.C.** 1.057.545.069 **de:** SOATÁ (BOYACÁ)

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.855.080 **Valor a cobrar:** $ 1.978.752 ✓

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$216.192	860	02/16/2022	2023-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$660.960	$309.400	1042868604	02/02/2022
2	MARZO	$1.542.240	$329.400	1043570715	04/03/2022
3	ABRIL	$1.652.400	$329.400	1044405046	01/04/2022
4	MAYO	$1.701.900	$329.400	1045053593	06/05/2022
5	JUNIO	$1.588.440	$329.400	1045053593	06/06/2022
6	JULIO	$1.588.440	$329.400	1046574599	08/07/2022
7	AGOSTO	$1.701.900	$329.400	1047342473	08/082022
8	SEPTIEMBRE	$1.701.900	$329.400	1048022359	09/09/2022
9	OCTUBRE	$1.701.900	$329.400	1048817004	08/10/2022
10	NOVIEMBRE	$1.701.900	$329.400	1049476525	05/11/2022
11	DICIEMBRE	$1.815.360	$329.400	1050098564	09/12/2022
12	ENERO	$1.701.900	$382.100	1051349150	04/01/2023
13	FEBRERO	$1.588.440	$382.100	1051529155	8/2/2023
14	MARZO	$1.815.360	$382.100	1052510221	2/3/2023
15	ABRIL	$1.855.080	$382.100	1052510221	2/3/2023
16	MAYO	$1.607.736	$382.100	1053025635	3/4/2023
17	JUNIO	$1.855.080	$382.100	1053802136	11/5/2023
18	JULIO	$1.607.736	$382.100	1054757155	9/6/2023
19	AGOSTO	$1.855.080	$382.100	1055402247	21/07/2023
20	SEPTIEMBRE	$1.855.080 ✓	$382.100	1056321628	30/08/2023
21	OCTUBRE	$1.978.752 ✓	$382.100	1057141395 ✓	29/09/2023 ✓

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 39.657.600	$ 39.873.792	$ 35.077.584	$ 4.796.208

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II 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 programación de agenta acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma.	Programación de turnos
2	Controloar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según órden médica, orden de enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
4	Realizar actividades propioas del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las práctivas seguras.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
5	Notificar inmediatamento las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados.	Aplicativo Almera
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los paciente en forma oportuna y adecuada.	Se realizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipor de trabajo.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
7	Revisar historia clínica de los paciente asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio.	Formatos de limpieza y desinfección
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad.	Se realizó el registro de las actividades realizadas en los paciente asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales.	Seguimiento supervisión

11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área.	Libro de inventario servicios
12	Cumplir los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería.	Listado de asistencia
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas.	Formatos de limpieza y desinfección
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del pciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como las diferentes áreas del servicio.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
15	Realizar la toma oportuna de muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorios al 100% de los pacientes asignados y que requieron la necesidad de la toma.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los paciente asignados con grado de dependencia de enfermera conservando las precauciones establecidas.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados.	Historias clínicas aplicativo Dinamica
18	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad e la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades.	Concepto coordinadora
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familiar, dando una atención humanizada conservando el respecto por la dignidad humana.	Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Reportes de PQR
20	Impartir educación al paciente y a la familiar sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizó la educación e información al 100% de los paciente asignados incluido su familia.	Registro formarto de educación ubicado en historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizó el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados.	Seguimiento supervisión
22	Ejercer las actividades propioas de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas.	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.

Nataly Angarita

Firma del Contratista

C.C. 1.057.545.069 **de** SOATÁ (BOYACÁ)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Jenny C. García Enfermera F.U.C.S

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

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

DEBE A:
NATALY ANGARITA MESA
CC:1057545069 DE SOATA(BOYACA)

LA SUMA DE:

($1.978.752) UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4111 DE 2022, correspondiente al mes de OCTUBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/10/23 AL 31/10/23

Nataly Angarita

NATALY ANGARITA MESA
CC 1057545069 DE SOATA BOYACA
CEL:3114930199
DIR:CALLE 49BSUR#35-74
CUENTA :0084 8036 1529 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
31 DE OCTUBRE DE 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-29, 04:33:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057141395

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8832806500

PAGADO 29/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALY ANGARITA MESA		
Documento	CC1057545069	**Dirección**	CALLE 49B N 35-74
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8009644
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1057545069	NATALY ANGARITA MESA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.