Secretaria 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 4205 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMIIES SAN BLAS

Nombre del Contratista: MAVID ORJUELA ARDILA **C.C.** 93,090,507 **de:** GUAMO

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3,372,480 **Valor a cobrar:** $ 3,372,480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,682,680	4070	2023-12-07	2023-12-31
2	$ 333,312	860	2023-04-01	2023-12-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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	$ 391,100	9429716391	2/3/2022
2	MARZO	$ 3,162,000	$ 391,400	9431720250	3/1/2022
3	ABRIL	$ 3,162,000	$ 391,400	9432428375	3/31/2022
4	MAYO	$ 3,151,800	$ 391,400	9433677928	5/4/2022
5	JUNIO	$ 3,151,800	$ 391,400	9434999629	6/6/2022
6	JULIO	$ 3,782,160	$ 468,100	9436742695	6/7/2022
7	AGOSTO	$ 3,256,860	$ 403,200	9438517960	8/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3,151,800	$ 403,200	9438861656	9/6/2022
9	OCTUBRE	$ 3,256,860	$ 403,200	9440185986	10/10/2022
10	NOVIMEBRE	$ 4,727,700	$ 585,400	9442231097	11/1/2022
11	DICIEMBRE	$ 3,256,860	$ 403,200	9443153566	12/1/2022
12	ENERO	$ 3,361,920	$ 416,200	9444950586	1/2/2023
13	FEBRERO	$ 2,941,680	$ 364,300	9446678439	09/02//2023
14	MARZO	$ 3,151,800	$ 390,300	9447623828	3/2/2023
15	ABRIL	$ 3,372,480	$ 358,300	9449304171	4/12/2023
16	MAYO	$ 2,922,816	$ 418,100	9449304171 // 9450992175	4/12/2023
17	JUNIO	$ 4,496,640	$ 446,800	9450831568	5/11/2023
18	JULIO	$ 4,046,976	$ 573,400	9451007319/9453521774	09/06/23/12/07/23
19	AGOSTO	$ 3,597,312	$ 501,000	9453513069	7/12/2023
20	SEPTIEMBRE	$ 3,372,480	$ 445,300	9454845110	8/11/2023
21	OCTUBRE	$ 3,372,480	$ 417,500	9456166534	9/11/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 73,440,000	$ 76,455,992	$ 69,920,424	$ 3,519,576

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES 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	1. RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO A LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico.	Ronda De Enfermería Y Protocolo Recibo Y Entrega De Turno
2	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico.	Registro Notas De Enfermería En Programa Dinamica
3	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Realiza el plan de cuidados de enfermería de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas de cada uno de los pacientes	Registro Notas De Enfermería En Programa Dinamica
4	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y	Realiza la identificación de los riesgos de los usuarios aplicando las medidas preventivas en cada caso con el fin de minimizar riesgos	Registro Formatos De Identificación De Riesgos Y Notas
5	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d acuerdo a los protocolos y	Administrar medicamentos de forma oportuna, utilizando técnica aseptica, normas de bioseguridad y los 12 correctos en la	Registro De Medicamentos Y Notas De Enfermeria
6	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los	Realizar supervisión al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos y manual de funciones acorde al objeto contractual.	Rondas de Seguridad y asignacion de actividades
7	Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y	Realiza la actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido y plan terapéutico desarrollado por cada	Formato Kardex Y Tarjetas De Medicamentos
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio	Realiza el control de los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes a cargo con el fin de aprovechar los	Pedido Insumos De Manera Semanal
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y	Realiza las devoluciones de medicamentos e insumos de los pacientes al personal de farmacia por sistema antes del egreso del	Registro En Sistema A Cada Paciente
10	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios	Solicitar de manera semanal los insumos y elementos requeridos de acuerdo al servicio asignado segun la necesidad del mismo.	Formato Solicitud De Insumos Y/O Elementos
11	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Participa activamente en la revista médica diaria dando sus aportes según se requiera o de acuerdo a la evolucion del paciente.	Ronda De Enfermería Y Protocolo Recibo Y Entrega De Turno
12	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según	Revisa en cada turno los venoequipos. Drenajes, buretroles y demás elementos del paciente según protocolo establecido en la instiucion.	Recibo Y Entrega De Turno Según Protocolo Institucional
13	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las	Realiza la asignación de pacientes y actividades a cada uno de los auxiliares a cargo dependiendo de la complejidad de los pacientes	Plan De Cuidado A Diario Según Asignación De Pacientes
14	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes	Participa activamente en sistema de vigilancia epidemiológica notificando oportunamente los casos de infecciones y realizando los	Según Corresponda Formato De Politica De Seguridad Del Paciente

15	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio	Revisión Periódica De Elementos Suministrados Por Almacén
16	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal	Realiza asignación oportuna de las camas para los pacientes que asi lo ameritan y adicionalmente realiza los traslados necesarios para tal	Según Asignacion De Pacientes
17	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las	Asiste a reuniones y capacitaciones que se programas por Coordinacion de Enfermeria y por la Institución, supervisando las	Formato De Asistencia A Capacitaciones Y/O Formato De
18	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran	Tramita oportunamente los exámenes de laboratorio, radiología y exámenes especiales y remisiones que requieren los pacientes a	Kardex De Enfermeria Y Registro De Radicado En Oficina De Radio.
19	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del	Da cumplimiento a la resolución 1995/199 y al manual de manejo de historias clínicas	Manual De Funciones
20	20. REALIZAR EL USO DEL UNIFORME DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	PORTAR ADECUADAMENTE EL UNIFORMESEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Manual De Funciones

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. 93.090.507 **de** GUAMO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Ana C. García Enfermera P.U.C.S Cod. 52 100.602

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:

MAVID ORJUELA ARDILA
CC: 93090507 DEL GUAMO

LA SUMA DE:

($ 3372480) 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 4205 2022, CON AFILIACIÓN ARL RIESGO 3 CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO 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

MAVID ORJUELA ARDILA
CC 93090507
DIRECCIÓN: DIAGONAL 51 BIS SUR # 61 – 15 RINCON DE VENECIA
NUMERO DE CUENTA: 008400736081
TIPO DE CUENTA: AHORROS
BANCO: DAVIVIENDA
OCTUBRE 31-2023

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 93090507		ORJUELA ARDILA MAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV BOYACA # 52-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5485394	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	1000001272	9456166534	I	2023/10/03	2023/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$417,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,900	$0	$0	$215,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$215,900	$0	$0	$215,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,900	$0	$0	$32,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$32,900	$0	$0	$32,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,700	$0	$0	$168,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$168,700	$0	$0	$168,700
TOTAL				1	$417,500	$0	$0	$417,500

2023/09/11 11:12 AM

Powered by CamScanner

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 93090507		ORJUELA ARDILA MAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV BOYACA # 52-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5485394	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	1000001272	9456166534	I	2023/10/03	2023/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	$417,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,349,000	$215,900			$1,349,000	$168,700			$0	$0			$1,349,000	$32,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,349,000	$215,900			$1,349,000	$168,700			$0	$0			$1,349,000	$32,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,349,000	$215,900			$1,349,000	$168,700			$0	$0			$1,349,000	$32,900		$0	$0
1	CC	93090507	ORJUELA MAVID	Z5-14	30	$1,349,000	$215,900	EPS017	30	$1,349,000	$168,700		0	$0	$0	14-7	30	$1,349,000	$32,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,349,000	$215,900			$1,349,000	$168,700			$0	$0			$1,349,000	$32,900		$0	$0

2023/09/11 11:12 AM

Powered by CamScanner