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 4377-2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: PATRICIA AGUIRRE ALVARADO **C.C.** 1.121.203.300 **de:** LETICIA AMAZONAS

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.597.312 **Valor a cobrar:** $ 3.597.312 ✓

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 434.000	860	2023-03-28	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.295.000	$ 530.400	56712161	10/02/2022
2	MARZO	$ 4.182.000	$ 517.700	57306390	6/03/2022
3	ABRIL	$ 3.978.000	$ 492.600	57937261	4/04/2022
4	MAYO	$ 4.202.400	$ 520.200	58705522	4/05/2022
5	JUNIO	$ 3.677.100	$ 455.200	59490422	7/06/2022
6	JULIO	$ 3.361.920	$ 416.200	60122056	6/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.256.860	$ 403.200	60994300	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.782.160	$ 468.200	61719868	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.887.220	$ 481.100	62497926	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 4.202.400	$ 520.200	63123150	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 4.727.700	$ 585.100	63927549 - 63935422	9/12/2022
12	ENERO	$ 4.412.520	$ 546.200	64484935	3/01/2023
13	FEBRERO	$ 4.412.520	$ 546.500	65466287	9/02/2023
14	MARZO	$ 4.307.460	$ 533.100	66113547	7/03/2023
15	ABRIL	$ 4.721.472	$ 533.100	66113547	7/03/2023
16	MAYO	$ 4.609.056	$ 584.600	66732185	3/04/2023
17	JUNIO	$ 3.372.480	$ 574.800	68491942	8/06/2023
18	JULIO	$ 3.484.896	$ 417.500	69000412	4/07/2023
19	AGOSTO	$ 3.260.064	$ 432.500	69771331	4/08/2023
20	SEPTIEMBRE	$ 3.372.480	$ 405.800	70498725	8/09/2023
21	OCTUBRE	$ 3.597.312 ✓	$ 406.400 ✓	71555543 ✓	9/10/2023 ✓
22					
23					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 95.625.000	$ 96.059.000	$ 81.103.020	$ 14.955.980

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 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE.

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	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. Debe quedar registrado en el libro de recibo y entrega de turno según protocolo MI-TV-PT-11	Se registro en el libro por turno el 100% de las novedades del recibo y entrega de turno, en el mes de OCTUBRE de 2023	Libro de recibo y entrega de turno
2	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran.	Se realiza procedimientos al 100% de los pacientes, según orden medica en el mes de OCTUBRE de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
3	Realizar el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas.	Se realiza, verifica y evalua el 100% del PAE en el mes de OCTUBRE de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
4	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	Se reporto el 100% de los eventos adversos y eventos de seguridad del paciente en el mes de OCTUBRE de 2023	Historias clinicas aplicatico dinamica y lineas habilitadas por la sub red.
5	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 Aplico al 100% el protocolo de administracion segura de medicamentos MI-TV-PT-10 en el mes de OCTUBRE de 2023	Historias clinicas, aplicativo Dinamica Gerencial
6	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermeria.	Se realizo Auditoria periodica de las notas de enfermeria, diligenciamiento de los formatos de desinfeccion e inventarios, toma de signos vitales según protocolo, realizadas por los auxiliares de enfermeria en el mes de OCTUBRE de 2023.	Historias clinicas, aplicativo Dinamica Gerencial, libro de recibo y entrega d turno.

7	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 registro al 100% de datos importantes acerca de los pacientes, para facililtar el acceso de la informacion de todos los tratantes, diagnosticos y procesos especiales de los pacientes de la Subred Centro Oriente y es de aplicación a todos los servicios, en el mes de OCTUBRE de 2023	KARDEX ENFERMERIA
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se realiza revision del carro de medicametnos al recibir turno según protocolo de la institucion, realizando arqueo con la tarjeta de medicamentos, en el mes de OCTUBRE de 2023	Tarjeta de medicamentos
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se diligencia al 100% oportunamente las devoluciones de medicamentos e insumos medicos, cuando el paciente tenga suspensión de tratamiento, cambio de tratamiento, salida en el FORMATO UNICO DE DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS MI-DT-FT-330, en el mes de OCTUBRE de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
10	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 los pedidos de elementos e insumos necesarios para la atencion de los pacientes y necesidades propias del servicio, en el mes de OCTUBRE de 2023	Seguimiento supervisión
11	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se asistio al 100% en la revista medica para tener presente cambios en tratamiento, procedimientos y participar activamente con cambios presentados durante el turno, en el mes de OCTUBRE de 2023	Seguimiento supervisión
12	Revisar diariamente que los veno equipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Verificar que el personal auxiliares de nefermeria cumplan con los protocolos de la subrede intrada de ervicios de salud centro oriente, en el mes de OCTUBRE de 2023	Seguimiento supervisión
13	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 asignacion de pacientes a los auxiliares de enfermeria y se registro en el libro de recibo y entrega de turno y se firmo como constancia de las novedades, en el mes de OCTUBRE de 2023	Libro de recibo y entrega de turno
14	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.	Se realizo notificacion oportuna al comité de infecciones y seguridad del paciente, en el mes de OCTUBRE de 2023	Lineas de notificicacion e historia clinica Dinamica Gerencial
15	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Se verifico la realizacion del inventario, por parte de los auxiliares de enferemeria y se realizo la descarga del desfibrilador y registro diario de control de carro de paro MI-TV-FT-204 en el mes de OCTUBRE de 2023	FORMATO CONTROL DIARIO CARRO DE PARO MI-TV-FT-204 LIBRO DE REGISTRO DE INVENTARIO
16	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 notifico oportunamente el 100 % de los traslados, salidas, y camas inhabilitadas según directriz de la coordinacion de enfermeria o a quien se asigne, en el mes de OCTUBRE de 2023	Lineas de notificacion
17	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.	Se realizo al 100% la notificacion de manera inmediata de los pacientes que presentaron cambios, en el mes de OCTUBRE de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
18	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se radico el 100% de examenes de laboratorio, radiologia, examenes especiales y remisiones , en el mes de OCTUBRE de 2023	Libro de registro.
19	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Se dio cumplimiento al 100% de la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Aplicativo Dinamica
20	Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Uso de uniforme de acuerdo a los protocolos de la subred centro oriente, en el mes de OCTUBRE de 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	Implementar la lista de chequeo de auto control manejo del carro de paro	Se realizo la revision del carro de paro en los 10 primeros dias, según protocolo de la subred centro oriente y se solicito el cambio de medicamentos e insumos medicos en color rojo en la farmacia y se envio las novedades al correo indicado por la coordinacion.	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.

PATRICIA BARAZETA

Firma del Contratista

C.C. 1,121,203,300 **de** LETICIA AMAZONAS

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	PATRICIA BARAZETA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia C. García Enfermera Ed. C.S Cod. 52.500.602

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 Epidemiólogo Especialización G.I.S

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:

PATRICIA AGUIRRE ALVARADO
C.C. 1.121.203.300 DE LETICIA-AMAZONAS

LA SUMA DE:

($ 3.597.312) TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS DOCE PESOS M/CT

POR CONCEPTO DE: 192 HORAS HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO **PS 4377 2022** CON AFILIACIÓN ARL RIESGO 3 CORRESPONDIENTE AL MES DE **OCTUBRE** DE 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES **DE ENFERMERO**, CON DISPONIBILIDAD DE CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/10/2023 AL 31/10/2023.

CORDIALMENTE

Patricia Aguirre.

PATRICIA AGUIRRE ALVARADO
C.C. 1.121.203.300
TELÉFONO: 3138737678
DIR: AV CALLE 3 # 71ª-29
NO CUENTA BANCARIA: 488429851832 DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS

FECHA: 31 OCTUBRE 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	1121203300	PATRICIA AGUIRRE ALVARADO	Cra 90a #8-10conjunto	5920000	patysan25892@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	71555543	$406.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	163.200	0		0		0	6	1.100	0	164.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.800	0	0	0	0	6	1.300	0	210.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.800				31.800	6	200	32.000			318	32.000	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	163.200	164.300
Pensión	1	208.800	210.100
Riesgos Laborales	1	31.800	32.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	403.800	406.400

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