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**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **o. CONTRATO - OPS** | PS 4389 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 |
| **Proceso que pertenece:** | MISIONAL | | |
| **Servicio al que pertenece:** | URGENCIAS | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | UMHES SANTA CLARA | | |
| **lombre del Contratista** | MILDRED BEATRIZ CORDOBA F ONSECA | **C.C.** | 51.945.957 **de:** BOGOTA D.C |
| **Fecha Inicio:** | 2022-02-16 | **Fecha Terminación inicial:** | 2023-12-31 |
| **Valor Mensual:** | $ 3.372.480 | **Valor a cobrar:** | $ 3.147.648 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 381.920 | | 2023-03-28 | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 969.000 | $ 430.200 | 7824321169 | 10/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3.264.000 | $ 433.200 | 7829268436 | 08/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 3.060.000 | $ 497.500 | 7831516277 | 06/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 3.151.800 | $ 403.300 | 7837793981 | 09/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 3.151.800 | $ 443.600 | 7837857769 | 08/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 3.572.040 | $ 442.300 | 7841381078 | 13/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.151.800 | $ 456.600 | 7852121604 | 09/09/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.361.920 | $ 464.100 | 7849045581 | 14/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.361.920 | $ 464.100 | 7852653436 | 10/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.151.800 | $ 464.100 | 7855672040 | 09/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.256.860 | $ 464.100 | 7859157973 | 13/12/2022 |
| 12 | ENERO | $ 3.361.920 | $ 464.100 | 7863066974 | 04/01/2023 |
| 13 | FEBRERO | $ 3.151.800 | $ 464.100 | 7865232642 | 08/02/2023 |
| 14 | MARZO | $ 3.151.800 | $ 503.700 | 7869983618 | 07/03/2023 |
| 15 | ABRIL | $ 3.372.480 | $ 507.800 | 7873586011 | 13/04/2023 |
| 16 | MAYO | $ 3.597.312 | $ 507.300 | 7881822107 | 15/05/2023 |
| 17 | JUNIO | $ 3.597.312 | $ 507.300 | 7881897484 | 14/06/2023 |
| 18 | JULIO | $ 3.372.480 | $ 510.500 | 7885248839 | 14/07/2023 |
| 19 | AGOSTO | $ 3.597.312 | $ 510.500 | 7889192056 | 14/08/2023 |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 3.372.480 | $ 510.500 | 7896505922 | 14/09/2023 |
| 21 | OCTUBRE | $ 3.147.648 | $ 529.400 | 7896523531 | 19/10/2023 |
| 22 | | | | | |
| # | | | | | |

| **Resumen le contrato** | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 84.150.000 | $ 84.531.920 | $ 67.175.484 | $ 17.356.436 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

RESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE ALUD CENTRO ORIENTE.

**elación de actividades para el peri** **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 | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|
| 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 |
| Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico asi 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 |
| Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial | Se realiza, verifica y evalua el 100% del PAE en el mes de OCTUBRE de 2023 | Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial |
| 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. |
| Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias 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 |
| 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. |
| 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 |
| 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 |
| Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando asi 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 OCTUBREde 2023 | Seguimiento supervisión |
| | 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 |
| | 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 |
| | 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 |
| | 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 OCTUBREde 2023 | Lineas de notificicacion e historia clinica Dinamica Gerencial |
| | 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 |
| | 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 |
| | 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 |
| | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo. | Se radico el 100% de examenes de laboratorio, radiología, examenes especiales y remisiones , en el mes de OCTUBRE de 2023 | Libro de registro. |
| | Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clinica de la Subred. | Se dio cumplimiento al 100% de la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clinica de la Subred. | Aplicativo Dinamica |
| | 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 |
| | 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 |

**bservaciones:**

**ota:** Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato uevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y filiación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes e hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

**Firma del Contratista**

**C.C.** 51.945.957 **de** BOGOTA D.C

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | PATRICIA BARAZETA |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | P/ Atia C. García Enfermera P.U.C.S Cdg 52 100 502 |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Enfermero Epidemiología Vigilancia 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**

**MILDRED BEATRIZ CORDOBA FONSECA**
**C.C. 51,945,957**

**LA SUMA DE**

**($3,147,648) TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTAY OCHO PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 168 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4389- 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE 2023**

**BJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO ENFERMERA 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**

**ILDRED BEATRIZ CORDOBA FONSECA**
**C. 51,945,957**
**l. 3214538793**
**r:DIAGONAL 2 No 66-09 INTERIOR 7 APT 228**
**enta:006890191981 DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**
**DE OCTUBRE 2023**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 51945957 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MILDRED BEATRIZ CORDOBA FONSECA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | DIAG 2 NO 66 - 09 | TELÉFONO: | 7742229 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de atención de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7896523531** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 6 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/10/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 227683423 |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 273.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 273.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 213.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 213.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 41.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 41.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 526.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 3.400** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 529.400** |