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 2144 2023	**C.D.P. No.:**	118	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UHMES VICTORIA

Nombre del Contratista: CARMEN YOLANDA ANGARITA MORENO **C.C.** 52,359,159 **de:** COVARACHIA

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual** $ 1,855,080 **Valor a cobrar:** $ 2,102,424

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 187,220	860	2023-03-28	2023-04-20
2	$ 1,048,580	1051	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 989,376	1534	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 2,203,772	2117	2023-06-06	2023-08-05
5	$ 1,374,133	2356	2023-08-06	2023-08-20
6	$ 604,619	2691	2023-08-21	2023-08-31
7	$ 1,855,080	2796	2023-10-01	2023-10-20
8	$ 2,152,424		2023-10-21	2023-11-11
9				
10				
11				
12				
13				
14				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1,361,520	$ 358,900	9444914815	09/02/2003
2	MARZO	$ 1,701,900	$ 358,900	9447602687	01/03/2023
3	ABRIL	$ 1,607,736	$ 358,900	9449508983	13/04/2023
4	MAYO	$ 1,607,736	$ 358,900	9449476528	12/04/2023
5	JUNIO	$ 2,164,260	$ 358,900	9450143327	09/06/2023
6	JULIO	$ 2,226,096	$ 358,900	9452157634	11/07/2023
7	AGOSTO	$ 1,978,752	$ 358,900	9453473177	10/08/2023
8	SEPTIEMBRE	$ 1,855,080	$ 358,900	9455533081	11/09/2023
9	OCTUBRE	$ 2,102,424	$ 358,900	9456894246	10/10/2023
10					
11					
12					
13					
14					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6,240,300	$ 16,655,504	$ 16,605,504	$ 50,000

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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Se recibe y entrega turno en tiempo y forma según lo acordado con el supervisor en el mes de Octubre 2023	Programacion de actividades
2	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	"Se cumplio con la asignación del cuadro de turnos asignada desde la coordinación de enfermeria de Octubre 2023 "	Programacion de actividades
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermeria y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizo el control de signos vitales según protocolo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente de Octubre 2023.	Historias clinicas aplicativo dinamica
4	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento.	El 100% de los pacientes que requerieron examenes se realizo preparacion y se le explico los procedimientos a realizar, para el mes de Octubre 2023.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Se realizo la identificacion del 100% de los pacientes comparando los datos de la historia clinica, manillas tableros, se diligencio formato de riesgo de caidas, para el mes de Octubre 2023.	Aplicativo Almera
6	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados, para el mes de Octubre 2023.	Se realiza reporte de eventos adversos y sucesos de seguridad al paciente por medio de los diferentes canales de
7	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se notifica de forma verbal y escrita a la jefe de turno y medico tratante sobre cambios que presente el paciente, para el mes de Octubre 2023.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

8	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de Enfermeria integral del paciente.	Se aplica el PAE instaurado por la jefe en cada turno, para el mes de Octubre 2023.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
9	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se realizo limpieza recurente entre semana y fines de semana desinfección terminal para mantener limpio y ordenada la unidad del paciente, para el mes de Octubre 2023.	Formatos de Limpieza y desinfeccion
10	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Octubre 2023.	Seguimiento supervisión
11	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se realizo cumplimento de directrices y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente para el mes de Octubre 2023.	Seguimiento supervisión
12	Responder por los inventarios, realizar control, 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 realizo la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de Octubre 2023.	Seguimiento supervisión
13	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizo cumplimiento de las actividades de la coordinacion de enfermeria y/o jefe inmediato para el mes de Octubre 2023.	Seguimiento supervisión
14	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la partipación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Octubre 2023.	Listado de Asistencia.
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma para el mes de Octubre 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas para el mes de Octubre 2023.	Historias Clinicas 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 realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de para el mes de Octubre 2023.	Historias Clinicas 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 actividades para el mes de Octubre 2023	Concepto coordinadora
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados para el mes de Octubre 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio.	Reportes de PQR.
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre la guía de acogida, medidas de autocuidado, signos de alarma y los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia para el mes de Octubre 2023.	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados para el mes de Octubre 2023.	Seguimiento supervisión
22	Ejercer las actividades propias 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 para el mes de Octubre 2023.	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.

Carmen Yolanda Arciniegas Arciniegas

Firma del Contratista

C.C. 52.359.159 de COVARACHIA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MIRYAM ANDREA GARZON
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Cuenta de cobro 09-2023

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

DEBE A:

CARMEN YOLANDA ANGARITA MORENO

C.C.52.359.159 DE COVARACHIA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE. ($2.102.424).

Por concepto de: 204 horas, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2144 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de Octubre 31 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 01/10/2023 al 31/10/2023.

Cordialmente,

Carmen Yolanda Angarita Moreno

CARMEN YOLANDA ANGARITA MORENO

C.C.52.359.159

Cel. 3142326344
Dirección: Carrera 6 Este # 29 - 52 Sur
Cuenta de Ahorros: 0550008400710052 Davivienda
Fecha: Octubre 31 de 2023.

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 52359159		ANGARITA MORENO CARMEN YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 este 29-52 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142326344	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	211327920	9456894246	I	2023/10/13	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52359159	ANGARITA CARMEN	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

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 52359159		ANGARITA MORENO CARMEN YOLANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 este 29-52 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142326344	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	211327920	9456894246	I	2023/10/13	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900