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**

1122

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

**No. CONTRATO - OPS:** PS 4176 2022 **C.D.P. No:** 530

**Proceso al que pertenece:** MISIONAL
**Servicio al que pertenece:** HOSPITALIZACION
**Unidad a la que pertenece:** MATERNO INFANTIL

**Nombre del Contratista:** CAROLINA SALAZAR GARCIA **C.C.** 1.031.135.079 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2022-02-16 **Fecha Terminación incial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.151.800 **Valor a cobrar:** $ 4.159.392

| ADICIÓN/ OTROSÍ | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 4.258.920 | 4070 | 2022-02-15 | 2023-12-31 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 2.040.000 | $ 505.000 | 1042855629 | 3/2/2022 |
| 2 | MARZO | $ 4.080.000 | $ 505.000 | 1043613222 | 7/3/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 4.080.000 | $ 505.000 | 1044474235 | 4/4/2022 |
| 4 | MAYO | $ 4.202.400 | $ 505.000 | 1045862052 | 5/5/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 4.202.400 | $ 520.200 | 1046617281 | 7/6/2022 |
| 6 | JULIO | $ 4.202.400 | $ 520.200 | 1047389718 | 11/7/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 4.202.400 | $ 520.200 | 1047949310 | 5/8/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 4.202.400 | $ 520.200 | 1048776609 | 8/9/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 4.097.340 | $ 520.200 | 149511269 | 10/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.466.980 | $ 507.200 | 1050152228 | 9/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.799.670 | $ 456.900 | 1050882019 | 9/12/2022 |
| 12 | ENERO | $ 4.202.400 | $ 500.700 | 1051415129 | 30/12/2022 |
| 13 | FEBRERO | $ 3.992.280 | $ 553.900 | 1052525128 | 9/2/2023 |
| 14 | MARZO | $ 3.887.220 | $ 526.300 | 1052985346 | 1/3/2023 |
| 15 | ABRIL | $ 4.159.392 | $ 512.200 | 1053791269 | 3/4/2023 |
| 16 | MAYO | $ 4.159.392 | $ 548.200 | 1054699637 | 9/5/2023 |
| 17 | JUNIO | $ 4.159.392 | $ 548.200 | 1055491567 | 14/6/2023 |
| 18 | JULIO | $ 4.159.392 | $ 548.200 | 1056166849 | 13/7/2023 |
| 19 | AGOSTO | $ 4.159.392 | $ 548.200 | 1056865854 | 14/8/2023 |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 4.159.392 | $ 548.200 | 1057463143 | 9/9/2023 |
| 21 | OCTUBRE | $ 4.159.392 | $ 548.200 | 1058276822 | 13/10/2023 |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 84.150.000 | $ 88.408.920 | $ 83.773.634 | $ 4.635.286 |

## 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 DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 1/10/2023 **Hasta:** 31/10/2023

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 2 | Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten | Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en OCTUBRE DE 2023 | Aplicativo Almera |
| 4 | Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d 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 realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería. | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Libro Novedades |
| 6 | 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 la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE DE 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio. | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite. | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | 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 la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 11 | Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente. | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | 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 la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocuapcion y el grado de dependencia del paciente en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Libro de Recibo y Entrega de Turno de acuerdo al protocolo |
| 13 | 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 el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Listado de Asistencia |
| 14 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio | Se realizo la supervision y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | 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 realizo la asignacion de camas de manera oportuna segun requerimiento en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | 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 desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo. | Se grantizo la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. | Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de OCTUBRE DE 2023 | Concepto ccordinadora |

**Observaciones:** TURNOS ADICIONALES TARDE 3-18-19-23-27 SERVICIO ALOJAMIENTO Y PARTOS

Carolina Salazar

**Firma del Contratista**

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.

**C.C.** 1.031.135.079 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JENNY PATRICIA BARAZETA |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Enfermera Cod. 52.100.602 |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | DIANA LUCIA VILLAMIL ALZATE |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Diana L. Villamil A. Enfermera Reg. 52080634 F.U.A.A. |

**CUENTA DE COBRO 21 2022**
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**
**CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:**

**CAROLINA SALAZAR GARCIA**
**C.C.1.031.135.079 de BOGOTÁ**

**LA SUMA DE:**

**CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE**
**( $ 4.159.392 )**

Por concepto de: 222 horas de honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS **4176 2022** correspondiente al mes de 01 al 31 de OCTUBRE DEL 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL COMO ENFERMERA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Carolina Salazar

**CAROLINA SALAZAR GARCIA**
**C.C.1.031.135.079 de BOGOTÁ**
**Teléfono:3203278031**
**Dirección: cll 28 a # 20-24 Sur**
**No Cuenta Bancaria:** 684703585 BANCO AV VILLA

**Fecha: 31 DE OCTUBRE DEL 2023**

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-10-13, 09:45:09 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | septiembre de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | septiembre de 2023 |
| **Empresa** | CAROLINA SALAZAR GARCIA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1031135079 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1058276822 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 217150422 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 548.200 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | $ 266.300 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | $ 208.000 | $ 0 |
| N860002503 | 14-7 | SEGUROS BOLIVAR SA | 1 | $ 40.600 | $ 0 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 1 | $ 33.300 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 548.200 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 548.200 |



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