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 2101-2023	**C.D.P. No.:**	118
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION		
Unidad a la que pertenece:	SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	ANGIE DANIELA LOPEZ JIMENEZ	**C.C.**	1,000,974,748
de:	BOGOTA		
Fecha Inicio:	2023-01-21	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-20
Valor Mensual	$ 2,080,100	**Valor a cobrar:**	$ 2,720,784

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 187,220	860	2023-01-21	2023-04-20
2	$ 1,811,976	1051	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 1,133,660	1534	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 981,544	2055	2023-06-06	2023-08-05
5	$ 2,576,500	2117	2023-07-06	2023-08-05
6	$ 1,047,026	2356	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 948,152	2691	2023-08-21	2023-08-31
8	$ 2,535,276	2796	2023-09-01	2023-09-30
9	$ 2,832,620	3367	2023-10-01	2023-10-31
10	$ 2,720,784		2023-11-01	2023-11-30
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 624,030	$ 309,400	6428978	28/12/2022
2	FEBRERO	$ 1,588,440	$ 358,900	64939836	10/02/23
3	MARZO	$ 1,758,630	$ 358,900	65671152	2/3/2023
4	ABRIL	$ 1,731,408	$ 358,900	66484122	5/4/2023
5	MAYO	$ 2,226,096	$ 358,900	67192635	9/5/2023
6	JUNIO	$ 1,989,058	$ 358,900	67970411	9/6/2023
7	JULIO	$ 2,411,604	$ 358,900	68747336	12/7/2023
8	AGOSTO	$ 2,597,112	$ 358,900	69488057	10/8/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 2,535,276	$ 358,900	70278580	11/8/2023
10	OCTUBRE	$ 2,597,112	$ 361,200	71050476	17/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 2,720,784	$ 358,900	72416287	14/11/2023
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6,240,300	$ 20,294,274	$ 20,058,766	$ 100

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:** 2023-11-01 **Hasta:** 2023-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	RECIBIR Y ENTREGAR TURNO DE ACUERDO CON LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR Y DE CONFORMIDAD AL OBJETO MISIONAL DE LA ENTIDAD	PROGRAMACION DE TURNOS
2	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA,ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL,INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA	PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIOCIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO,JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	APLICATIVO ALMERA
6	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA,TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA.	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE	FORMATOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
9	REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA,DILIGENCIAMIENTO DE TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL VIGENTE DE LA ENTIDAD	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL,SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE LAS ATENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INTERVENCIONES QUE PERMITAN MANTENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y TODOS AQUELLOS REGISTROS	SEGUIMIENTO SUPERVISION
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS ,CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS,ELEMENTOS E INSUMOS AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD, VIGILANCIA EPIMIDEOLOGICA, GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	LIBRO DE INVERTARIO DEL SERVICIO
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS PROCEDIMIENTOS,GUIAS,Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, REALIZAR CONTROL, CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES	SEGUIMIENTO SUPERVISION

CUENTA DE COBRO No. 11 – 2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900-959-051-7

DEBE A:
ANGIE DANIELA LÓPEZ JIMENEZ

CC 1000,974,748 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($2.720.784) DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

264 HORAS, HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PS 2101-2023,CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 01/11/2023 AL 30/11/2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA -DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Daniela López

C.C. 1000,974,748 DE BOGOTÁ
TELÉFONO : 3003562798
DIRECCIÓN : CARRERA 8A ESTE #30-41 SUR
N* DE CUENTA: 91217858319 AHORROS BANCOLOMBIA
FECHA: 30/NOVIEMBRE /2023

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **ANGIE DANIELA LOPEZ JIMENEZ**, identificado con **CC** número **1000974748**, aportó en nombre de **ANGIE DANIELA LOPEZ JIMENEZ**, identificado(a) con **CC** número **1000974748** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-10** y salud **2023-10** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	$1.160.000	$28.300	$0	$0	Octubre - 2023	72416287	14/11/2023	N
230301	Porvenir															0		30	$1.160.000	$185.600	$0	$0	Octubre - 2023	72416287	14/11/2023	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.160.000	$145.000	$0	$0	Octubre - 2023	72416287	14/11/2023	N

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.