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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	PS 6102 2023	C.D.P. No.:	2051	Proceso que pertenece:	AMBULATORIOS
				Servicio al que pertenece:	AMBULATORIOS/CONVENIO 0006
				Unidad a la que pertenece:	SEDE PRIMERO DE MAYO

Nombre del Contratista: KATHERIN VIZCAINO HERNANDEZ C.C. 1.002.069.910 de: LURUACO ATLANTICO

Fecha Inicio: 2023-07-13 Fecha Terminacion inicial: 2023-12-31 Valor Mensual: $1.916.916 Valor a cobrar: $ [illegible]

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JULIO	$ 1.072.868	certificado	certificado	certificado
2	AGOSTO	$ 1.916.916	$ 218.500	9454884622	14/08/2023
3	SEPTIEMBRE	$ 1.916.916	$ 363.000	9455116351	15/09/2023
4	OCTUBRE	$ 1.916.916	$ 366.100	9456443519	23/10/2023
5	NOVIEMBRE	$ 1.916.916	$ 363.600	9457789632	16/11/2023
6	DICIEMBRE	$ 1.916.916	$ 362.200	9459136982	14/12/2023
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.867.524	$ 10.862.524	$ 10.657.448	$ 205.076

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0006 2023 "EPOC"

Relacion de actividades para el periodo Desde: 2023-07-01 Hasta: 2023-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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	Cumplir con las funciones y cronograma de actividades designadas por parte de la lider de la ruta de enfermedades respiratorias crónicas, con el objetivo de cumplir las metas y compromisos del convenio	N/A
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden médica, orden de Enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital.	N/A	N/A
3	Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnostico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida segun normas establecidas para cada procedimiento	N/A	N/A
4	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes el medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	N/A	N/A
5	Informar a la Enfermera Jefe del servicio y al medico trauma, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	N/A	N/A
6	Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente	Realizar seguimientos a la poblacion objeto, revisando historias clinicas y determinar sus necesidades de acuerdo a los criterios establecidos para una atención priorizada	Acta de seguimiento y cumplimiento de metas
7	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demas políticas institucionales	N/A	N/A
8	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, asi igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades	N/A	N/A
9	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolucion 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Unidad	N/A	N/A
10	Cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	N/A	N/A
11	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad Realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Asistir a las reuniones programadas por quien ejerce la vigilancia, orientacion y control de la ejecución del convenio, con el fin de unificar criterios y evaluar las actividades adelantadas.	Actas de reuniones y asistencia a fortalecimientos
12	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	N/A	N/A

13	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso.	N/A	N/A
14	Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	N/A	N/A
15	Impartir educación el paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clinica del paciente.	Brindar educación a los usuarios de la ruta de enfermedades respiratorias crónicas sobre la importacia de la adherencia al tratamiento y cumplimiento a las citas medicas	N/A
16	Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes.	N/A	N/A
17	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada, conservando el respeto por la dignidad humana.	N/A	N/A
18	Ejercer las actividades propias de la formación tecnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	N/A	N/A
19	Apoyar desde su competencia en la definicion de estrategias para la atencion integral de las personas activas en la RIAS ERC y los eventos priorizados Asma y EPOC. Participar en la continuidad del proceso de unificacion del manejo clinico de la EPOC y establecer el proceso para de manejo del Asma.	Cumplir con los seguimientos a usuarios de la ruta de enfermedades respiratorias crónicas mayores de 60 años, no adherentes a tratamiento, sin espirometrias realizadas o con ordenes vencidas, con mas de 6 meses sin valoración por medicina general y 1 año sin valoración por medicina interna, neumologia y medicina familiar, ususarios sin vacunación de influenza, neumococo y covid-19 por mas de 1 año.	Actas de cumplimiento de compromisos
20	Participar en el diseño, elaboracion e implementación del plan de capacitación, entrenamiento a través de la estrategia de Educación Interprofesional en Salud (ETP). Desarrollar desde su competencia las actividades de prestación de servicios de atención en salud individual presencial y/o por acciones de telesalud en el marco de la RIAS ERC EPOC para los eventos priorizados Asma y EPOC de acuerdo a las directrices de la Subred Integrada de Servicios de Salud. Participar en las mesas de trabajo y reuniones convocadas para el desarrollo y cumplimiento contractual del convenio 006 de 2023.	Identificar con la base de datos de EPOC suministrada por el técnico en sistemas usuarios que requiere agendamiento de espirometria. Entrega via correo electronico de los seguimientos la base de EPOC a la lider de la ruta de enfermedades respiratorias crónicas para su respectiva validación. Realizar llamadas telefónicas a los usuarios de la ruta para agendamiento de citas de medicina general, medicina interna, medicina familiar y neumologia	Actas de seguimiento de la información y calidad del dato
21	Dar respuesta a las necesidades y requerimientos en el contexto de la implementación de la RIAS ERC	Cumplir con las orientaciones brindadas por la lider de la ruta de enfermedades respiratorias crónicas	N/A
22	Apoyar en el proceso de liderazgo en la implementación de la RIAS en conjunto con Las otras Subredes Integradas de Servicios de Salud ESE al cumplimiento contractual del CONVENIO 0006- 2023 "EPOC"	Brindar apoyo a la implementación de la ruta cumpliendo con las funciones establecidas por la Subred en conjunto con el equipo interdisciplinario	N/A

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliacion a pension. Teniendo en

Firma del Contratista

IV 4.4 4.4

V 7 7

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULY PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	Profesional Especializado Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JULY PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	Profesional Especializado Ambulatorios
FIRMA	

CUENTA DE COBRO 06 -2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT 900959051-7

KATHERIN VIZCAINO HERNANDEZ
CC 1.002.069.910 de Luruaco- Atlántico.

LA SUMA DE
UN MILLÓN NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS M/CTE
($1.916.916)

Por concepto de:
Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6103 de 2023 correspondiente a 186 horas, del 1 de diciembre al 31 de diciembre de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CONVENIO 0006-2023 "EPOC".

Cordialmente,

KATHERIN VIZCAINO HERNANDEZ
CC 1.002.069.910
TELEFONO 3002447572
Cr 78 bisA # 75A-06
No de cuenta: 0550488434668544
31/12/2023

aportes 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 1002069910		VIZCAINO HERNANDEZ KATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 83 # 16-45	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3928436	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	336658130	9459136982	I	2023/12/05	2023/12/14	BANCOLOMBIA	9	$362,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,700	$0	$187,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,700	$0	$187,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$300	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$300	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,300	$0	$146,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,300	$0	$146,300
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$3,300**	**$0**	**$362,200**