Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

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

Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1500 2024	C.D.P. No.:	140
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS		
Unidad a la que pertenece:	CAPS LIBERTADORES		
Nombre del Contratista:	LAURA VANESSA TIJO FUENTES	C.C.	1,031,156,581 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2024-01-23	Fecha Terminación inicial:	2024-03-20
Valor Mensual:	$ 3,740,000	Valor a Cobrar:	$ 3,690,992

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				
21				
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO 2024	$ 3,233,992	$ 456,000	94611221167	17-01-2024
2	FEBRERO	$ 3,690,992	$ 457,000	94623307705	21-02-2024
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 8,243,840	$ 8,243,840	$ 5,039,984	$ 3,203,856

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 DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01-02-2024 Hasta: 29-02-2024

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las que pueden ser modificadas)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Garantizar la atención de los usuarios de forma personal y oportuna como enfermero(a) en el servicio de consulta externa, de la Unidad prestadora de Subred, encaminada a la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, priorizando acciones y actividades de los usuarios. Programación y supervisión de las actividades que realizan los auxiliares de enfermería y demás profesionales y actividades y procesos que se definan de la atención relacionada con la población objeto a cargo de la unidad prestadora de la Subred del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente según sea asignado, en el marco de las obligaciones de garantía de la calidad en salud para el cumplimiento de la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el cumplimiento de la normatividad vigente, cumpliendo las guías y protocolos definidas por la Subred	Se garantizo la realizacion de los servicios a 100% de los pacientes que por su estado cumplan los requisitos en el mes de FEBRERO del 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
2	Realizar seguimiento activo a pacientes de programas de la Subred y detección de Enfermedad Transmisible a necesidades del usuario con el diligenciamiento completo de la historia clínica	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta los resultados del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de FEBRERO del 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
3	Notificar los casos de enfermedad transmisible y de interés en salud pública según la normatividad vigente	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 eventos de seguridad en el mes de FEBRERO del 2024	Aplicativo Almera
4	Garantizar con las acciones de bioseguridad, manejo de contaminación cumplimiento a las prevenciones y guías de la entidad.	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de FEBRERO del 2024 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion seguro de medicamentos institucional en el mes	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
5	Realizar seguimiento de cumplimiento de auxiliares de enfermería especial mediante	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignados para el servicio en el mes de FEBRERO del 2024	Lista de Novedades
6	Atención de pacientes que requieran especialmente RAU, SIVIGILA, IAAS, EIV, Patologías y Eventos de Alto Costo, realizar educación y seguimiento de acuerdo a los protocolos establecidos en el manual del MAITE	Se realizo la revision y actualizacion de los Estados de los pacientes asignados en el mes de FEBRERO del 2024 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidados de enfermeria y entrega de turno	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
7	Aplicar el protocolo de gestión de riesgos de enfermería y fuente de datos relacionados con la programación de servicios	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de FEBRERO del 2024.	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar la limpieza y desinfección de los RHS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales	Se garantizo la desinfeccion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el encargado de farmacia y/o formulador en el mes de FEBRERO del 2024	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Realizar informes periódicos de las actividades realizadas en la consulta externa.	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de FEBRERO de 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
10	Asistir a las actividades de inducción, reinducción y capacitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realizo participacion en la tercera medida del 100% de los pacientes citados atendidos en el mes de FEBRERO del 2024	Seguimiento supervisión

Observaciones:

Nota: En el caso de contratar con el régimen subsidiado (Régimen Subsidiado, persona con SISBEN, Etnia, etc.) se debe anexar el soporte de afiliación. EN ADICIÓN, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. no se realizan descuentos de nómina, por lo anterior, el contratista que sea seleccionado para suscribir el contrato de prestación de servicios profesionales, deberá realizar el pago de aportes a seguridad social en salud y pensión, teniendo en cuenta que con la suscripción del contrato se genera el pago de aportes a seguridad social en salud y pensión, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el Decreto 1273 de 2018. El pago de aportes se hace de manera mensual de acuerdo con los días establecidos en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1,031,156,581 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

CUENTA DE COBRO N.º 2-2024

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

DEBE A
LAURA VANESSA TIJO FUENTES
C.C. 1031156581 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($3690992) TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

1. **Por concepto de: 197 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato N.º PS 1560 2024, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de FEBRERO de 2024**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/02/2024 AL 29/02/2024

LAURA VANESSA TIJO FUENTES
C.C. 1.031.156.581
Cel. 3175038645
Dir. Calle 54 sur 24 a 30
Cuenta. 004870483247 Banco Davivienda
29 DE FEBRERO 2024

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 1031156581		TIJO FUENTES LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 54 sur 24a 30 interior 14 apto 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4769267	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	467604869	9462308708	I	2024/02/19	2024/02/21	BANCO DAVIVIENDA	2	$457,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,300	$500	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,300	$500	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$100	$0	$36,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$36,000	$100	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,600	$400	$0	$185,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$184,600	$400	$0	$185,000
TOTAL				1	$456,900	$1,000	$0	$457,900

2024/02/21 06:31 AM