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 6103 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- ATLÁNTICO
Fecha Inicio:	2023-07-13	**Fecha Terminación inicial:**	2023-12-31	**Valor Mensual:**	$1,916,916
				Valor a cobrar:	$1,916,916

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.750.748		2024-01-01	2024-03-31
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	NÚMERO 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	ENERO	$ 1.916.916	$ 364.900	9460712953	22/01/2024
8	FEBRERO	$ 1.916.916	$ 402.200	9463149419	26/02/2024
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
	$ 10.862.524	$ 16.613.272	$ 13.418.412	$ 3.194.860

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".

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

	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 programación 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 objetivp 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 según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	N/A	N/A
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida según normas establecidas para cada procedimiento.	N/A	N/A
4	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes el médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	N/A	N/A
5	Informar a la Enfeqmera jefe del servicio y al médico trauma, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	N/A	N/A
6	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	N/A	N/A
7	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	N/A	N/A
8	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, elvigual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área 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 clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 19515 de 1999 y mantener organizadas Las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Unidad.	N/A	N/A
10	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás 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 desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Asistir a las reuniones programadas por quien ejerce la vigilancia, orientación 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 según el caso.	N/A	N/A
14	Realizar el control de líquidos 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 médicas	N/A
16	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	N/A	N/A
17	Portar el uniforme deteniendo 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 técnica 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 definición de estrategias para la atención integral de las personas activas en la RIAS ERC y los eventos priorizados Asma y EPOC, Participar en la continuidad del proceso de unificación del manejo clínico 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 espirometrías realizadas o con órdenes vencidas, con mas de 6 meses sin valoración por medicina general y 1 año sin valoración por medicina interna, neumología 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, elaboración 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 sisitemas 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 neumología.	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
	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
22	Pagar el valor del contrato en los terminos pactados enla clausula de forma de pago.	El pago de esta orden se realizará dependiendo del número de horas efectivamente ejecutadas durante el mes, en todo caso se estima un promedio de 186 horas de acuerdo con el objeto contractual; por lo anterior se estipula que el valor de la hora es de $10.306 previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato.	186 Horas laboradas

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.

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULY PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JULY PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

CUENTA DE COBRO 08 -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 febrero al 29 de febrero de 2024

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
29/02/2024

en línea

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
2024-02	2024-02	475704653	9463149419	I	2024/03/05	2024/02/26	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	1002069910	VIZCAINO KATHERIN	23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total		Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

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
2024-02	2024-02	475704653	9463149419	I	2024/03/05	2024/02/26	BANCOLOMBIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

PLANILLA PAGADA

2024/02/26 09:20 AM