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: 04**
**FECHA: 2024-02-22**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 2452 2024 | **C.D.P. No.:** | 280 | ***Proceso que pertenece:*** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ | **C.C.** | 1.023.911.709 | **de:** | BOGOTA | | |
| **Fecha Inicio:** | 2024-01-21 | **Fecha Terminación inicial:** | 2024-03-20 | **Valor Mensual:** | $ 4.121.920 | **Valor a cobrar:** | $ 2.585.568 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.059.840 | | 2024-03-21 | 2024-04-20 |
| 2 | $ 3.460.288 | | 2024-03-21 | 2024-05-20 |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 1.199.104 | $ 435.900 | 1060318295 | 15/01/2024 |
| 2 | FEBRERO | $ 3.747.200 | $ 486.900 | 1061456924 | 15/02(2024 |
| 3 | MARZO | $ 3.672.256 | $ 466.400 | 1061457675 | 10/03/2024 |
| 4 | ABRIL | $ 2.585.568 | $ 460.100 | 1062140453 | 17/04/2024 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 8.243.840 | $ 14.763.968 | $ 11.204.128 | $ 3.559.840 |

## 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:** 2024-04-01 **Hasta:** 2024-04-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. | En el mes de ABRIL Recibio y entrego turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. | libro de registro de recibo y entrega de turno en cada servicio |
| 2 | Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas. | Se realiza el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas en el mes de ABRIL | 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 Verifico en el mes de ABRIL las medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de 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 Administraron los medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de 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 durante el mes de ABRIL | 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 Apoyo la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería en el mes de ABRIL | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica y libro de registro de recibo y entrega de turno |
| 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 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 en el mes deABRIL | historia clinica en fisico |
| 7 | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio. | Se Controlaron los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio en el mes de ABRIL | 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 Realizan las devoluciones durante el mes deABRIL al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 9 | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso. | Participe en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso en el mes de ABRIL | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio. | Se Realiza la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio en el mes de ABRIL | libro de registro de recibo y entrega de turno en cada servicio |
| 11 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio durante el mes de ABRIL | Seguimiento supervisión en los registros en fisico en cada servicio |

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: 04**
**FECHA: 2024-02-22**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | . Realizar la asignación oportuna de camas y registro oportuno en el aplicativo Dinámica Gerencial, para los pacientes que los requieran, realizando los | Se Realiza la asignación oportuna de camas y registro oportuno en el aplicativo Dinámica Gerencial, para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal | aplicativo dinamica gerencial |
| 13 | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo durante el mes de ABRIL | registro de kardex, libro de laboratorios y registro del aplicativo en dinamica gerencial |
| 14 | Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. | Se Da cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. durante el mes de ABRIL | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 15 | Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a el uso del uniforme y elementos de protección dentro de las áreas asignadas. | Doy cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a el uso del uniforme y elementos de protección dentro de las áreas asignadas, en el mes de ABRIL | seguimiento y supervicion con el recibo y entrega de turno |
| 16 | Realizar cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación | Se Realiza cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación candados de | lista de chequeo y libros de registros en los |
| 17 | Portar el carnet institucional de la Subred durante la ejecución de actividades contractuales. 19. hacer parte del proceso de inducción al personal nuevo | Se Porto el carnet institucional de la Subred durante la ejecución de actividades contractuales durante el mes de ABRIL | seguimiento y supervicion con el recibo y entrega de turno |
| 18 | hacer parte del proceso de inducción al personal nuevo. | Cuando llegan Se hacer parte del proceso de inducción al personal nuevo. | Seguimiento supervisión con lista de chequeo |
| 19 | Verificacion y supervisión de protocolo limpieza y desinfección con el personal | Se hace verificacion y supervisión de protocolo limpieza y desinfección con el personal a | Registros de los formatos de limpieza y |
| 20 | Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas | Se cumplen las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o | con las listas de chequeo |
| 21 | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas | Se ejecutan los procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 22 | Supervisar las actividades del personal auxiliar de enfermería mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería. | Se Supervisan las actividades del personal auxiliar de enfermería mediante supervisión directa e indirecta, observando realización de procedimientos y revisando registros de enfermería durante el mes de ABRIL | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 23 | Realizar la programación de las actividades del servicio tanto para la atención de los pacientes hospitalizados como de las agendas en pacientes ambulatorios. | Se realizar la programación de las actividades del servicio tanto para la atención de los pacientes hospitalizados como de las agendas en pacientes ambulatorios en el mes de ABRIL | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 24 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E | Apoyo continuamente las actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E | capacitaciones y actas de socializacion |
| 25 | Coordinar el apoyo técnico multidisciplinario con otras áreas y/o servicios cuando la atención del paciente de consulta externa y hospitalización así lo amerite. | cuando se requiere se Coordinar el apoyo técnico multidisciplinario con otras áreas y/o servicios cuando la atención del paciente de consulta externa y hospitalización así lo amerite. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 26 | Participar en la elaboración de protocolos, manuales y guías del servicio | Participo en la elaboración de protocolos, manuales y guias del servicio cuando se necesita | actas y/o socilizacion |
| 27 | Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred | cuando se requiere se Prestan los servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 28 | Apoyar el proceso de gestión, operación y notificación en el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | Se apoya en el mes de ABRIL en gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica y aplicativo de epidemiologia |
| 29 | Realizar el diligenciamiento de los RIPS, de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales | cuando se Requiera se realiza el diligenciamiento de los RIPS, de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales | registros en estadistica |
| 30 | Realizar búsqueda activa de usuarios en el servicio de Hospitalización y Ambulatorio con criterio de ingreso al programa que lidera | se Realiza la búsqueda activa de usuarios en el servicio de Hospitalización y Ambulatorio con criterio de ingreso al programa que lidera durante el mes de ABRIL | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 31 | Realizar registros en DHG historia clínica de Enfermería | Se Realiza los registros en DHG historia clinica de Enfermería durante el mes de ABRIL | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

**Observaciones:**
**inasistencias 13-14-15-17 del mes de marzo y 12 - 26 de abril para un total de 42 horas**

**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**

**C.C.** **de**

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | |

Guiselle Buitrago G.
ENFERMERA JEFE
ARGANDINA
C.C. 39.731.778

**CUENTA DE COBRO No.4-2024**

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

**DEBE A**

RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ
**C.C. 1023911709** DE BOGOTA

**LA SUMA DE:**

Dos millones quinientos ochenta y cinco mil quinientos sesenta y ocho. PESOS M/CTE
2'585,568

**Por concepto de: 138** HORAS
**Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No.** PS 2515 2024**, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ABRIL de 2024**

OBJETO: 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. DEL 1/04/2024 AL 30/04/2024



RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ
C.C.1023911709 DE BOGOTA
Cel. 3128406194
Dir: cra 3 Nª 8 - 09 sur
**Cuenta:** 0550488420057579 BANCO: DAVIVIENDA AHORROS
30/04/2024

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-04-17, 07:29:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062140453

**Periodo Cotización:** marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

**PAGADO 17/04/2024**

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC1023911709 | **Dirección** | CR 3 SUR #8 - 09 CASA |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3128406194 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES |

## I. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineste |
| 1023911709 | RUBY MARCELA MILLAN SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.468.902 | $ 235.100 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.468.902 | $ 183.700 | 2,436 | $ 1.468.902 | $ 35.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.468.902 | $ 1.468.902 | $ 1.468.902 | $ 0 | $ 235.100 | $ 183.700 | $ 35.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 454.600 | $ 5.500 | $ 460.100 |



Líneas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.