H 258

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

CODIGO: AP LA FT 014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024 02 22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2245 2024	**C.D.P. No.:**	280	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: MARTHA YURANY PEÑUELA LARA **C.C.** 53,177,181 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2024-01-21 **Fecha Terminación Inicial:** 2024-03-20 **Valor Mensual:** $ 2,267,320 **Valor a cobrar:** $ 2,658,948

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,282,620	945	2024-03-21	2024-04-20
2	$ 3,694,860	1269	2024-04-21	2024-05-20
3	$ 3,091,800		2024-05-21	2024-06-30
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	ENERO	$ 865,704	$ 360,400	9461111053	25/01/2024
2	FEBRERO	$ 2,535,276	$ 404,900	9462332665	26/02/2024
3	MARZO	$ 2,658,948	$ 404,900	9463792023	18/03/2024
4	ABRIL	$ 2,597,112	$ 404,900	9465061072	14/04/2024
5	MAYO	$ 2,658,948	$ 402,200	9466947563	16/05/2024
6					
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
$ 4,534,640	$ 13,603,920	$ 11,315,988	$ 2,287,932

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOSTECNICOS 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:** 2024-05-01 **Hasta:** 2024-05-31

	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 asignación de actividades acordadas con el supervisor del contrato para el desarrollo de las mismas .	Se presto el servicio de conformidad con la asignación de actividades acordadas con el supervisor del contrato para el desarrollo de las mismas durante el mes de MAYO	Programacion de actividades diarias
2	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería cumpliendo los protocolos institucionales previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud. (recibo y entrega de turno, actividades de enfermería y demás actividades que se deriven del proceso de enfermería	Se Realizo las actividades propias del cuidado de enfermería cumpliendo los protocolos institucionales previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud. (recibo y entrega de turno, actividades de enfermería y demás actividades que se deriven del proceso de enfermería en el mes de MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se Notificaron de inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte en el mes de MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica y reportes de sucesos de seguridad
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	se informo a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada durante el mes MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de Enfermería integral del paciente	Se Revisaron las Historias clínicas de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de Enfermería integral del paciente durante el mes de MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
6	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se Diligenciaron los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se Cumplio con las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica, consultas aplicativo almera
8	Responder por los inventarios, realizar control, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	se realizaon los inventarios, control, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividadesMAYO	Formatos de registros de Limpieza y desinfeccion
9	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana según política institucional de humanización	Se Ofrecio buen trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana según política institucional de humanización durante el mes de MAYO	Seguimiento supervisión

10	Mantener la reserva y confidencialidad de la información clínica y personal de los pacientes, dando cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de historia clínica establecido por la institución	Se mantuvo la reserva y confidencialidad de la información clínica y personal de los pacientes, dando cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de historia clínica establecido por la institución MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
11	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Se cumplio con presentar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.MAYO	Seguimiento supervisión
12	Solicitar, Alistar, entregar, custodiar y retornar limpieza y desinfección del instrumental según el área que corresponda teniendo en cuenta el manual de central de esterilización institucional	Se realizo todo en cuanto a Solicitar, Alistar, entregar, custodiar y retornar limpieza y desinfección del instrumental según el área que corresponda teniendo en cuenta el manual de central de esterilización institucional en el mes de MAYO	Seguimiento supervisión
13	Cumplir con las actividades propias del servicio y con las asignaciones realizadas por la enfermera coordinadora, lo cual incluye apoyo e instrumentación de procedimientos menores en consultorio, traslado y entrega de muestras de patología.	Se Cumplio con las actividades propias del servicio y con las asignaciones realizadas por la enfermera coordinadora, lo cual incluye apoyo e instrumentación de procedimientos menores en consultorio, traslado y entrega de muestras de patología. MAYO	Seguimiento supervisión y libro de patologia
14	Realizar la recepción, custodia y entrega oportuna de las historias clínicas de contingencia, formatos de consentimiento informado al archivo de gestión documental, realizado el registro en el formato correspondiente	se realizo la recepción, custodia y entrega oportuna de las historias clínicas de contingencia, formatos de consentimiento informado al archivo de gestión documental, realizado el registro en el formato correspondiente para el mes MAYO	Seguimiento supervisión
15	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Se apoyo las actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. MAYO	Seguimiento supervisión
16	Organizar el servicio y realizar alistamiento de áreas con la dotación necesaria y mantenerlos ordenados para facilitar la prestación de servicio adecuado y oportuno.	Se Organizo el servicio y alistamiento de áreas con la dotación necesaria y mantenerlos ordenados para facilitar la prestación de servicio adecuado y oportuno para el mes de MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	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	Se da 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 para el mes de MAYO	Seguimiento supervisión
19	Asistir a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	cumplir en las jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato MAYO	Soporte asistencia a capacitaciones
20	Realizar acompañamiento al profesional de enfermería en la revisión mensual del carro,secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador según protocolo institucional.	Se realiza el acompañamiento al profesional de enfermería en la revisión mensual del carro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador según protocolo institucional para el mes de MAYO	Seguimiento supervisión y listas de chequeo

Observaciones:
TURNO NOCHE 12 HORAS:
02/05/2024 SERVICIO DE INTERMEDIOS POR ARACELLY MESA 6 H TURNO TARDE
24/05/2024 SERVICIO DE INTERMEDIOS POR ARACELLY MESA 6 H TURNO TARDE

07/05/2024 SERVICIO DE BASICOS POR VACANTE DE PERSONAL 12 HORAS TURNO NOCHE
15/05/2024 SERVICIO DE BASICOS POR VACANTE DE PERSONAL 12 HORAS TURNO NOCHE
21/05/2024 SERVICIO DE BASICOS POR VACANTE DE PERSONAL 12 HORAS TURNO NOCHE
23/05/2024 SERVICIO DE BASICOS POR VACANTE DE PERSONAL 12 HORAS TURNO NOCHE
27/05/2024 SERVICIO DE BASICOSPOR VACANTE DE PERSONAL 12 HORAS TURNO NOCHE

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. 53,177,181 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO20
FIRMA	

Patricia Barazeta
Enfermera Especialista

Laura Sánchez
Enfermera
C.C. 1.018.477.250
FUCS

CUENTA DE COBRO No 05-2024

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

DEBE A

MARTHA YURANY PEÑUELA LARA
C.C. 53.177.181 DE BOGOTA
LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE
($ 2.658.948)

Por concepto de 258 horas Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2245, con afiliación a ARL riesgo 3 correspondiente del 01 al 31 de MAYO de 2024

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

MARTHA YURANY PEÑUELA LARA
C.C. 53.177.181 DE BOGOTA
Cel. 3115051241
Dir: CALLE 70C 45-26 SUR
Cuenta: 004800404495 BANCO: DAVIVIENDA AHORROS

31 MAYO 2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53177181		PEÑUELA LARA MARTHA YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70c # 45 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7171763	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	643749213	9466947563	I	2024/05/21	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (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	53177181	PEÑUELA MARTHA																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	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 53177181		PEÑUELA LARA MARTHA YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70c # 45 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7171763	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	643749213	9466947563	I	2024/05/21	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/05/17 07:36 AM



Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	10.512.120,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	10.512.120,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	10.512.120,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip	NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2245 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	PS 2245 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2245 2024 CUENTA COBRO ENERO 2024.pdf	PS 2245 2024 CUENTA COBRO ENERO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2245 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 2245 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2245 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 2245 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2245 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 2245 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo



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 MISIONAL – APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO FORMATO LIBRO CONTROL DESFIBRILADOR	CÓDIGO: MI-HO-FT-085 VERSIÓN: 01 FECHA: 2019-08-16

INVENTARIO Y CONTROL DE DESCARGAS DESFIBRILADOR			
FECHA			
TURNO	M	T	N
PALETAS ADULTO			
PALETAS PEDIATRICAS			
CABLES			
GEL			
CONECTADO			
LIMPIO			
PAPEL			
FIRMA			

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 MISIONAL – APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO FORMATO LIBRO CONTROL DESFIBRILADOR	CÓDIGO: MI-HO-FT-085 VERSIÓN: 01 FECHA: 2019-08-16

INVENTARIO Y CONTROL DE DESCARGAS DESFIBRILADOR			
FECHA			
TURNO	M	T	N
PALETAS ADULTO			
PALETAS PEDIATRICAS			
CABLES			
GEL			
CONECTADO			
LIMPIO			
PAPEL			
FIRMA			

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 MISIONAL – APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO FORMATO LIBRO CONTROL DESFIBRILADOR	CÓDIGO: MI-HO-FT-085 VERSIÓN: 01 FECHA: 2019-08-16

INVENTARIO Y CONTROL DE DESCARGAS DESFIBRILADOR			
FECHA			
TURNO	M	T	N
PALETAS ADULTO			
PALETAS PEDIATRICAS			
CABLES			
GEL			
CONECTADO			
LIMPIO			
PAPEL			
FIRMA			