H 228

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 2322 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:	MARYIN RODRIGUEZ HOLGUIN			**C.C.**	1,033,710,672 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2024-01-21	**Fecha Terminación inicial:**	2024-03-20	**Valor Mensual:**	$ 4,121,920 **Valor a cobrar:** $ 4,271,808

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 624,160	945	2024-03-21	2024-04-24
2	$ 4,496,640	1115	2024-03-21	2024-04-20
3	$ 4,397,088	1269	2024-04-21	2024-05-20
4	$ 7,194,624		2024-05-21	2024-05-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1,573,824	$ 626,600	1060341088	20/01/20244
2	FEBRERO	$ 6,070,464	$ 571,200	8810376675	28/02/2024
3	MARZO	$ 4,159,392	$ 556,900	1062127123	11/03/2024
4	ABRIL	$ 4,159,392	$ 513,600	1062888277	10/04/2024
5	MAYO	$ 4,271,808	$ 512,400	1063674282	14/05/2024
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
$ 8,243,840	$ 24,956,352	$ 20,234,880	$ 4,721,472

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:** 2024-05-01 **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	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 MAYO 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 MAYO	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 MAYO 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 MAYO	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 MAYO	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 de MAYO	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 MAYO	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 de MAYO 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 MAYO	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 MAYO	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 MAYO	Seguimiento supervisión en los registros en fisico en cada servicio
12	Realizar 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 fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	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 fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama durante el mes de MAYO	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 MAYO	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 MAYO	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 MAYO	seguimiento y supervicion con el recibo y entrega de turno
16	Realizar cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador.	Se Realiza cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador en el servicio asignado en el mes de MAYO	REVISION DE CARRO
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 MAYO	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 a cargo y su respectivo registro	Se hace verificacion y supervisión de protocolo limpieza y desinfección con el personal a cargo y su respectivo registro durante el mes de MAYO	Registros de los formatos de limpieza y desinfeccion
20	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio, acorde a las guías y protocolos institucionales en el proceso de atención de enfermería .	Se cumplen las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio, acorde a las guías y protocolos institucionales en el proceso de atención de enfermería durante el mes de MAYO	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 MAYO	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 MAYO	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 DEL MES DE MAYO	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. DEL MES DE MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
26	Participar en la elaboración de protocolos, manuales y guías del servicio	Participo en la elaboración de protocolos, manuales y guías del servicio cuando se necesita	actas y/o socilizacion
31	Realizar registros en DHG historia clínica de Enfermería	Se Realiza los registros en DHG historia clínica de Enfermería durante el mes de MAYO	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Observaciones:
03/05/2024 TURNO TARDE 6 HORAS POR ADRIANA GONZALEZ .
09/05/2024 TURNO TARDE 6 HORAS POR ADRIANA RIVERA .
15/05/2024 TURNO TARDE 6 HORAS POR MARTHA HERRERA.
17/05/2024 TURNO TARDE 6 HORAS POR ADRIANA GONZALEZ .
23/05/2024 TURNO TARDE 6 HORAS POR ADRIANA RIVERA .
30/05/2024 TURNO MAÑANA 6 HORAS POR LUCIA SIERRA

36

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.

Maryi Rodriguez H
Firma del Contratista
1033710672

C.C.	1,033,710,672	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta

PATRICIA BARAZETA AVILA
Enfermera
C.C. 1018477260
FUCS

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-14, 10:00:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063674282

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810552413

PAGADO 14/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN		
Documento	CC1033710672	**Dirección**	CLL 67 Nº17K -12 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7911641
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
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 Ministerio	Total
CC 1033710672	MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.656.000	$ 265.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.656.000	$ 207.000	2,436	$ 1.656.000	$ 40.400	(NEN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.400

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
$ 1.656.000	$ 1.656.000	$ 1.656.000	$ 0	$ 265.000	$ 207.000	$ 40.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.400	$ 0	$ 512.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

CUENTA DE COBRO 05 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT.900.959.051-7

DEBE A:

MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN

CC.1.033.710.672 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS MCTE.

(4.271.808)

Por concepto de: 228 HORAS. Honorarios por prestación de Servicios en cumplimiento del contrato N. PS 2322 2024, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al 01 al 31 MAYO 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente.

Marys Rodriguez H.

MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN

CC. 1.033.710.672 de Bogotá DC.

TEL: 3203228533.

Dirección: Calle 67 # 17 K12 Sur.

No Cuenta: 004870303882 Davivienda.

Fecha: 31 MAYO 2024



Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	24.956.352,00 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:	24.956.352,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	24.956.352,00 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 2322 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	PS 2322 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2322 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 2322 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2322 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 2322 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2322 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 2322 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2322 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 2322 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 – TRANSVERSAL
FORMATO SOLICITUD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA CARRO DE PARO O KITS

CÓDIGO: MI-TV-FT-045
VERSIÓN: 02
FECHA: 2023-05-29

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: **SERVICIO:**

1. Detalle de la solicitud

Item	Fecha	Descripción Medicamento/Dispositivo médico	Presentación/Concentración	Cantidad	Laboratorio	Lote	Fecha de Vencimiento	Motivo de Solicitud (marque con una X)		
								FV	Avería	Faltante*
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

2. Entrega Servicio Farmacéutico

Item	Fecha	Descripción Medicamento/Dispositivo médico	Presentación/Concentración	Cantidad	Laboratorio	Lote	Fecha de Vencimiento	Firma de Recibido
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

3. Pendientes

Item	Descripción Medicamento y/o Dispositivo médico Presentación y concentración		Cantidad Pendiente	Fecha de entrega al servicio	Laboratorio	Lote	Fecha de Vencimiento	Firma de Recibido
1								
2								
3								
4								
5								

* Justifique en las observaciones el faltante del medicamento y/o dispositivo médico

Observaciones: _____

NOMBRE ENFERMERA DEL SERVICIO: NOMBRE PERSONAL DE FARMACIA: