Cuenta de cobro 009 - 2021

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

LILIBETH MERCADO PASCUALES
C.C. 64740625 COROZAL SUCRE

**LA SUMA DE:**

**DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTAY NUEVE MIL PESOS**
**$2.499.000**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2510 de 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENFERMERA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Cordialmente,**

Lilibeth Mercado Pascuales

LILIBETH MERCADO PASCUALES
C.C. 55158404
Teléfono 3125338940 Dirección CALLE 3 NUMERO 4ª 40 ESTE
No Cuenta 035570720 AHORROS BOGOTA

Fecha: 31/OCTUBRE /2021

# PAGOSIMPLE

Simple

Fecha creación reporte: 2021-10-12, 08:52:52 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2021 Periodo Servicio: septiembre de 2021

## PAGADA 12/10/2021

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | LILIBETH DEL CARMEN MERCADO PASCUALES | Dirección | PASEO 6Y SUR #8 S - 88 |
| Documento | CC64740625 | Teléfono | 1 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Forma Presentación | ÚNICO |
| Tipo Persona | NATURAL | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Identificación | |
| Representante Legal | | Total Afiliados | 1 |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| | | | | | | | | COOMEVA EPS | $ 1.636.000 | $ 229.000 | SEGUROS BOLIVAR | $ 1.636.000 | $ 44.800 | CAJAMUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 568.100 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.636.000 | $ 1.636.000 | $ 1.636.000 | $ 0 | $ 251.800 | $ 0 | $ 0 | $ 229.000 | $ 44.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 568.100 | $ 0 | $ 568.10 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2940 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

14345

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | CAROLINA TRUJILLO HERNÁNDEZ |
| CARGO: | ENFERMERA |
| 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
APOYO A - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-SA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2020-08-04

## INFORMACIÓN CONTRACTUAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS | PENDIENTE | E.S.E. No. | 502 |
| Proceso al que pertenece | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | | |
| Cédula o No que pertenece | USE JORGE ELIECER GAITAN | | |
| Nombre del Contratista | LILIBETH DEL CARMEN MERCADO PASCUALES | C.C. | 64.740.625 |
| de | COROZAL( SUCRE) | | |
| Fecha Inicio | 2021-02-16 | Fecha Terminación Inicial | 2021-05-31 |
| Valor Mensual | $ 3.182.000 | Valor a cobrar | $ 1.666.666 |

| ADICIÓN OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 4.700.000 | 792 | 2021-04-01 | 2021-04-30 |
| 2 | $ 6.881.000 | 1254 | 2021-05-01 | 2021-06-21 |
| 3 | $ 5.180.000 | 1958 | 2021-06-24 | 2021-08-21 |
| 4 | $ 2.891.000 | 2396 | 2021-08-23 | 2021-09-21 |
| 5 | $ 4.700.000 | 2870 | 2021-09-24 | 2021-09-30 |
| 6 | $ 1.247.000 | 3251 | 2021-10-04 | 2021-10-31 |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |

| Nº CUENTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NUMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.975.000 | $ 934.100 | 68364047 |
| 2 | MARZO | $ 4.700.000 | $ 668.100 | 68396319 |
| 3 | ABRIL | $ 4.700.000 | $ 668.100 | 68422387 |
| 4 | MAYO | $ 4.700.000 | $ 668.100 | 68451180 |
| 5 | JUNIO | $ 4.700.000 | $ 668.100 | 68479035 |
| 6 | JULIO | $ 4.700.000 | $ 668.100 | 68511348 |
| 7 | AGOSTO | $ 4.285.000 | $ 668.100 | 68539870 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 4.700.000 | $ 570.100 | 68593210 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2.499.000 | $ 668.100 | 68611840 |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |

Resumen de valores:

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6.580.000 | $ 39.967.000 | $ 38.267.000 | $ 1.700.000 |

## INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes de OCTUBRE del 2021 | Programacion de Turnos |
| Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de OCTUBRE del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamico |
| Vigilar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y suspendiendo los eventos adversos que se | Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes ciendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de eventos de seguridad en OCTUBRE del 2021 | Aplicativo Alineo |
| Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cumplido durante a los pacientes a cuidado y los procedimientos y apoyo asistencial del servicio utilizando | Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el | Historias Clinicas Aplicativo Dinamico |
| Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y verificando registros de | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE del 2020 | Libro de novedades |
| Realizar actualización del kardex y registro de medicamentos de acuerdo con las ordenes establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del | Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2020 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega | Historia clinica en linea |
| Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de OCTUBRE del 2021 | Aplicativo Dinamico |
| Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dosis/ pyx formato en linea en el mes de OCTUBRE del 2021 | Aplicativo Dinamico o formato linea |
| Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de | Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes | Aplicativo Dinamico o formato linea |
| Participar en forma activa en los cursos de capacitación y actualización que el | Se realizo participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en clinica de OCTUBRE del 2021 | |
| Revisar diariamente que los consumibles, drogas, insumos y demás elementos | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE del 2021 | Libro de novedades |
| Realizar la asignación de pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, | Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la complejidad y el grado de dependencia del paciente en el mes de OCTUBRE de 2021 | Matriz de Vigilancia |
| Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la | Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de OCTUBRE del 2021 | Libro de inventario |
| Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos | Se realizo la supervision y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE del 2021 | Aplicativo dinamico |
| Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran. | Se realizo la asignacion de camas de manera oportuna segun requerimiento en el mes de OCTUBRE del 2021 | Programacion de Turnos |
| Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBREdel 2021 | Aplicativo Dinamico o formato linea / Historia Clinica |
| Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, endoscopia especiales | Se gestiono la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de OCTUBRE del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamico |
| Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred | | |

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Lilibeth Mercado Pascuales.
Firma del Contratista

C.C. 64.740.625 de COROZAL( SUCRE)