Secretaría Distrital 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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-013
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 2437 2021 | C.D.P. No.: | 2839 | Proceso al que pertenece: | PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | UNIDAD SANTA CLARA |
| Nombre del Contratista: | JERLY MILENA BUITRAGO DUERTE | | | C.C. 52447216 | de: BOGOTA D.C |
| Fecha Inicio: | 2021-02-21 | Fecha Terminación inicial: | 2021-03-31 | Valor Mensual: | $ 1.817.640 |
| | | | | Valor a cobrar: | $ 1.817.640 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.178.600 | 392 | 2021-03-01 | 2021-03-01 |
| 2 | $ 3.717.900 | 1224 | 2021-05-01 | 2021-06-15 |
| 3 | $ 4.306.400 | 1777 | 2021-06-15 | 2021-08-15 |
| 4 | $ 2.111.400 | 2396 | 2021-08-15 | 2021-09-15 |
| 5 | $ 1.239.300 | 2839 | 2021-09-15 | 2021-09-30 |
| 6 | $ 2.203.200 | 3453 | 2021-10-31 | 2021-11-30 |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.542.240 | $ 281.200 | 1035701774 |
| 2 | MARZO | $ 1.817.640 | $ 281.200 | 1035713544 |
| 3 | ABRIL | $ 1.472.720 | $ 281.200 | 1036093397 |
| 4 | MAYO | $ 2.111.360 | $ 281.200 | 1036933496 |
| 5 | JUNIO | $ 1.987.880 | $ 281.200 | 1036466790 |
| 6 | JULIO | $ 1.707.480 | $ 281.200 | 1036756277 |
| 7 | AGOSTO | $ 1.762.560 | $ 281.200 | 1036790582 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1.762.560 | $ 281.200 | 1039675285 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.707.480 | $ 281.200 | 1040085230 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1.817.640 | $ 281.200 | 1041089102 |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 1.800.064 | $ 20.379.600 | $ 18.286.560 | $ 2.146.120 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar el servicio de enfermería con la programación de agenda asignada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de noviembre DE 2021 | Programacion de Turnos |
| 2 | 2. Consultar los ingresos totales de cada una de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica, orden de Enfermería y protocolo institucional, información al médico y enfermera los alteraciones encontradas y registrarlos en la historia clínica digital. | Se realiza la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y brindar una respuesta. Según ordenes médicas para cada procedimiento | Se realiza la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | 4. Realizar actividades propias de Enfermería en el hospital prestando servicios asistenciales integrales en la prestación de servicios de salud. | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | 5. Notificar oportunamente las novedades presentadas en la ocupación del auxiliar de turno, de manera escrita y en el cuaderno de apoyo | Se realiza el reporte de las novedades de seguridad identificadas en el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Aplicativo Alcora |
| 6 | 6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al auxiliar tratante sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada | Se garantizo el reporte del 100 % de las novedades en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | 7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados diariamente su evolución diaria, tratamiento, para valorar el plan de cuidados de enfermería según el perfil del paciente | Se realiza la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | 8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | 9. Realizar registro adecuado en Historia clínica, del paciente todas las variables en valoración y diseño implementar a la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios las buenas prácticas de archivo del Manual y normatividad vigente de la Entidad | Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en caso ante fallas en el sistema para el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | 10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, reglamentos de tecnovigilancia, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales. | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | |
| 11 | 11. Responder por la inventariación, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos y enseres, el tipo que el cuidado de la Enfermera en el servicio y los demás que se encuentre documentados en las actividades | Se realiza la revision diaria del mentario correspondiente al area en el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | 12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de enfermedad con el cargo de la función. | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | |
| 13 | 13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVILMBRE DE 2021 | Listado de Asistencia |
| 14 | 14. Realizar la desinfección de inicio y apertura de la unidad del paciente de acuerdo a las prestación de servicio medico | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | 15. Revisar la toma apertura de la toma según de laboratorio que requiera de la paciente con el fin de aplicar el tratamiento | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de NOVIEMBRE del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | 16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados teniendo en las precauciones establecidas según el caso | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería con apoyo de las personas establecidas en el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | 17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados (aspiración en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional | Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100 % de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE del 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | 18 Portar el uniforme de acuerdo con la normatividad institucional y bata portátil de la Subred. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | Consolidado Coordinadora |
| 19 | 19. Ofrecer un trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada con enfoque de respeto por la dignidad humana. | Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes deNOVIEMBRE del 2021 y se hizo reporte de PQR tecnicos cuando la prestacion de un servicio | Reportes de PQR |
| 20 | 20. Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente. | Se garantizo la educacion e informacion al 100 % de los pacientes asignados y cuido su familia en el mes de NOVIEMBRE del 2021 | Registro formato de educacion individual en Historia Clinica |
| 21 | 21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes | Se garantizo el 100 % de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | |
| 22 | 22. Ejecutar las actividades propias de la técnica en técnica de enfermedad con las normas y implementos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas el mes de NOVIEMBRE DE 2021 | |

**Observaciones:**

Buitrago Jerly Milena
Firma del Contratista

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

C.C. 52 447 216 de BOGOTA D.C

**VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | Nidia P. Cifuentes C.C. No. 52.431.204 E.C. Enfermera P.U.C. |
| CARGO: | |
| FIRMA | |

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO N° 09 DE 2021
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**
**CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:**

NOMBRE
JERLY MILENA BUITRAGO DUARTE
C.C. 52.447.216 DE Bogotá D.C

**LA SUMA DE:**
UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISIENTO CUARENTA PESOS MCT ( $1.8170.640 )

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 2437-2021 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2021.

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

Cordialmente

Buitrago Jerly Milena

NOMBRE: JERLY MILENA BUITRAGO DUARTE
C.C. 52.447.216 DE Bogotá D.C
Teléfono: 3058009921
No Cuenta Bancaria: 46820062296

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

Escaneado con CamScanner

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-11-10, 09:38:35 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1041088602 Referencia pago(PIN) 85505729

Periodo Cotización 202110 Periodo Servicio 202110

Cliente:

**PAGADA 2021-11-08**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | JERLY MILENA BUITRAGO DUARTE | | | | |
| Documento | CC 52447215 | Dirección | CL 72 B 73 B - 26 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3008999921 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

## II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 52447215 | | Residente | | Extranjero | N | Apellidos y Nombres | Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Dirección Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | BUITRAGO DUARTE JERLY MILENA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Código AFP | Código Tipo AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte Fsp | Total Aporte Subs | Código EPS | Código Tipo EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa SENA | Aporte SENA |
| | | | $ 644.000 | 25-10 | | 16 % | $ 644.000 | $ 103.000 | $ 0 | $ 0 | 38-07 | | 12.5 % | $ 644.000 | $ 81.000 | $ 0 | 14 | 1 | 2.436 % | $ 644.000 | $ 16.000 | 55-03 | 4 % | $ 644.000 | $ 26.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

## IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Caja | Total Aportes ICBF | Total Aportes SENA | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | SURA ARL | COMPENSAR | ICBF | SENA | ESAP | MEN | |
| $ 103.000 | $ 0 | $ 0 | $ 81.000 | $ 16.000 | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 226.000 |



Líneas de Servicio Pagos SIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 55 55 - Bucaramanga: 643 55 55 - Cartagena: 664 36 44 - Pereira: 340 55 55 - Barranquilla: 361 55 55 - Resto del País: 018000 311 311 -
¡Más que Pagos, SIMPLE!

Escaneado con CamScanner