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: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

**No. CONTRATO - OPS:** PS 4075 2022 **C.D.P. No.:** 530

**Proceso que pertenece:** MISIONAL
**Servicio al que pertenece:** HOSPITALIZACION
**Unidad a la que pertenece:** UMHES SAN BLAS

**Nombre del Contratista:** NELSON ENRIQUE QUEVEDO **C.C.** 79.977.836 **de:** BOGOTÁ

**Fecha Inicio:** 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-05-31 **Valor Mensual:** $ 2,249,109 **Valor a cobrar:** $ 2,269,200

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VF\ | 0 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 0 | 0 | 2022-05-01 | 2022-06-15 |
| 3 | $ 0 | 0 | 2022-06-15 | 2022-08-15 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 302,940 | $ 309,400 | 1043695070 | 05/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 2,423,520 | $ 309,400 | 1049696023. | 03/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 2,423,520 | $ 309,400 | 1044383634 | 04/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 2,496,120 | $ 309,400 | 1045113322 | 09/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 2,496,120 | $ 309,400 | 1045934797 | 06/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 2,269,200 | $ 309,400 | 1046554260 | 11/07/2022 |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 49,572,000 | $ 49,572,000 | $ 12,411,420 | $ 37,160,580 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIO TECNICO 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:** 2022-07-01 **Hasta:** 2022-07-31

| | 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 programacion de agenda acordada con el supervisior de contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JULIO de 2022 | Programacion de turnos. |
| 2 | Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la perioridad requerida según orden medica, orden de enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y enfermeria las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital. | Se realiza la toma al 100% de los pacientes asignados del mes de JULIO DE 2022 | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 3 | Orientar y preparar a los pacientes ara examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Segun normas establecidas para cada procedimiento. | Se realiza la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de JULIO DE 2022 | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 4 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en l prestacion de servicio en salud. | El 100% de las actividades del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de JULIO DE 2022 | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 5 | Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte. | Se realiza el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de JULIO DE 2022. | Aplicativo de Almera |
| 6 | Informar a Enfermera Jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios de estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada. | Se garantizo el reporte al 100% de las desviaciones en las evoluiones del paciente al equipo de trabajo del mes de JULIO DE 2022. | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 7 | Revisar las Historias Clinicas de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria, tratamientos para realizar el plan de cuidado de enfermeria integral del paciente. | Se realiza la revision de las historias clinicas al 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO DE 2022. | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 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 JULIO DE 2022. | Formatos de limpieza y desinfeccion |
| 9 | Realizar registros clinicos en form oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolucion 1995 de 1999 y mantener organizadas las Historias Clinicas de acuerdo al manual y nomatividad vigente de la Entidad. | Se realiza el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos fisicos ante fallas en el sistema para el mes de JULIO DE 2022 | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 10 | Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancias epidemiologicas, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas institucionales. | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de JULIO DE 2022 | Seguimiento supervision |
| 11 | Responder por los inventarios, observacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructuradel servicio y/o areas donde se encuentra desarrollando las actividades. | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de JULIO DE 2022 | Libro Inventario de Servicio |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Cumplir con los procesos, procedimientos, guias y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto de contrato. | Se realizan las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de JULIO DE 2022. | Seguimiento supervision |
| 13 | Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | Se realiza la participacion en las cuniones y capacitaciones programadas para el mes de JULIO DE 2022. | Listado de Asistencia |
| 14 | Realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales. | Se garantiza el proceso de limpieza y desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como las diferentes areas de servicio durante el mes de JULIO DE 2022. | Formatos de limpieza y desinfeccion |
| 15 | Realizar las toms oportunas de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento. | Se realiza la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y requieran la necesidad de la toma en el mes de JULIO DE 2022. | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 16 | Asistir en la alimentacion de los pacientes asignados conservando las precacuicones establecidas según el caso. | Se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando la precaucion establecida en el mes de JULIO DE 2022 | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 17 | Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando 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 JULIO DE 2022 | Historias Clinicas aplicativo Dinamica |
| 18 | Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JULIO DE 2022 | Concepto Coordinacion |
| 19 | Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia,dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana. | e garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de JULIO DE 2022 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mis servicios. | Reporte de PQR |
| 20 | Impatir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en cuenta de acuerdo a la situacion clinica del paciente. | Se garantiza la educacion y la informacion al 100% de los paciente asignados incluido la familiaen el mes de JULIO DE 2022 | Registro formato de educacion ubicado en Historia Clinica. |
| 21 | Mantenr la reserva de la informacion clinica y personal de los pacientes. | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de JULIO DE 2022. | Seguimiento supervision |
| 22 | Ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformidad con las normas y/o reglamentos deacuardo 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 tecnicas en el mes de JULIO DE 2022. | Seguimiento supervision |

**Observaciones:**

**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.** 79.977.836 **de** BOGOTÁ D.C

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | |

C.C. No. 52 4[illegible]
Enfermera D.U.J.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | Luz Angela Contreras |

Cuenta de cobro N°06 – 2022

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

**DEBE A:**
**NELSON ENRIQUE QUEVEDO**
**C.C 79.977.836 DE BOGOTÁ**

**LA SUMA DE:**

**DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS MCTE (2.269.200)**

Por concepto de Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4075 de 2022 correspondiente del 01 al 31 de Julio de 2022.

OBJETO PRESTAR SERVICIOS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA II EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/07/2022 AL 31/07/2022.

**Cordialmente:** _____

NELSON ENRIQUE QUEVEDO
C.C. 79.977.836 DE BTA
TELÉFONO : 3107884735
Dirección: Calle 27 sur # 2B 24
No de Cuenta: 0550008400745561 Ahorros Davivienda
Fecha: 31/Julio/2022

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-11 02:40:31 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1046554260

Periodo Cotizacion: junio de 2022 Periodo Servicio: junio de 2022 Referencia pago (PIN): 8839234740

**PAGADO 11/07/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | NELSON ENRIQUE QUEVEDO | | |
| **Documento** | CC79977836 | **Dirección** | CLL 27 SUR N 2 B 24 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3107884735 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

## 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 79977836 | NELSON ENRIQUE QUEVEDO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2.436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 | $ 0 | $ 309.400 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!