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

192

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2145 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UHMES VICTORIA

Nombre del Contratista: YOLANDA CERA TORRES **C.C.** 52.241.533 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-05-31 **Valor Mensual:** $ 1.817.640 **Valor a cobrar:** $ 1.815.360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.175.040	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 907.680	1704	2022-05-01	2022-06-15
3	$ 3.635.280	1905	2022-06-16	2022-08-15
4	$ 325.252	2590	2022-08-16	2022-08-21
5	$ 1.239.300	2644	2022-08-22	2022-09-05
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	$ 1.432.080	$ 309.400	7822570307	10/2/2022
2	MARZO	$ 1.670.760	$ 309.400	7828471106	2/3/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 309.400	7830882849	4/4/2022
4	MAYO	$ 1.815.360	$ 309.400	7833471955	5/5/2022
5	JUNIO	$ 1.701.900	$ 309.400	7837352918	8/6/2022
6	JULIO	$ 1.607.350	$ 309.400	7841238763	11/7/2022
7	AGOSTO	$ 1.815.360	$ 309.400	7844834561	8/8/2022
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.452.920	$ 12.735.472	$ 11.695.210	$ 1.040.262

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS 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:** 2022-08-01 **Hasta:** 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de conformidad con la programacion de agenda acordada con el supervisor del contrato , para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollan las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de AGOSTO DE 2022	Programacion de turnos
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica ,orden de enfermeria y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrandolas en la historia clinica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica.
3	Orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requeridad.Segun normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de AGOSTO DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica.
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicio de salud.	El 100% de las actividades derivadas del paln de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de AGOSTO 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 realizo el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de AGOSTO DE 2022.	Aplicativo Almera
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante , sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se realizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de AGOSTO DE 2022.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica.
7	Revisar la historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria,tratamiento, para realizar el paln de cuidado de enfermeria integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO 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 AGOSTO DE 2022.	Formatos de Limpieza y Desinfeccion
9	Realizar registros clinicos en forma 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 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 fsico ante fallas en el sistema para el mes de AGOSTO DE 2022.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica.
10	Cumplir ls normas institucionales de bioseguridad,vigilancia epidemiologica,gestion ambiental,salud ocupacionaly demas politicas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en ele mes de AGOSTO DE 2022.	Seguimiento supervision
11	Responder por los inventarios,conservaciony uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o area donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de AGOSTO DE 2022.	Seguimiento supervision
12	Cumplir con los procesos , procedimientos,guias y demas normas definidas por la entidad , de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de AGOSTO DE 2022.	Seguimiento supervision
13	Asistir a Reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de AGOSTO DE 2022.	Listado de Asistencia
14	Realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	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 AGOSTO DE 2022.	Formatos de Limpieza y Desinfeccion
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar 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 AGOSTO DE 2022.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica.
16	Asistir en la alimentacion a los pacietye asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en ele mes de AGOSTO 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 con el 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 , higiene y bioseguridad de la salud.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de AGOSTO DE 2022	Concepto Coordinadora
19	Ofrecer trato con calidez y calidad ala paciente y a la familia , dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dinigdad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad .calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de AGOSTO DEL 2022, y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion del servicio.	Reporte PQR
20	Impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situacion clinica del paciente .	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de AGOSTO DE 2022.	Registro formato de educacion ubicado en Historia Clinica
21	Mantener 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 ele mes de AGOSTO DE 2022.	Seguimiento supervision
22	Ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas en el mes de AGOSTO 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.

Yolanda Cera T.

Firma del Contratista

C.C.	52.241.533	**de**	BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON**
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243.GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO N° 7-2022

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

YOLANDA CERA TORRES
C.C 52241533 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

($ 1.815.360) UN MILLÓN OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRECIENTOS SESENTA PESOS M/TE

Por concepto de :192 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2145 DE 2022 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2022.

OBJETO PRESTAR SERVICIOS 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.DEL 01/08/2022 AL 31/08/2022.

Yolanda Cera T.

YOLANDA CERA TORRES
C.C 52241533 BOGOTA
CEL. 3132712770
Dir: Calle 60B sur #18 D - 55
Cuenta: 66987015455 BANCOLOMBIA
31 DE AGOSTO 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOi | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
N	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	52241533
SOCIAL:		YOLANDA CERA TORRES
	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CALLE 60B SUR # 18D - 55 TELÉFONO	7619115
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TACIÓN	UNICO	
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA		7844834561	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2022
DÍAS DE MORA		1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2022/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1594325761

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 160.000	$ 200	$ 160.200
									$ 160.000	$ 200	$ 160.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200
												$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 100	$ 0	$ 24.500
								$ 24.400	$ 100	$ 0	$ 24.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
S DA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	52241533	$ 24.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.900

Planilla Pagada
SOi