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 2387 2022 | C.D.P. No.: | 105 | Proceso que pertenece: | MISIONAL |
| | | | | Servicio al que pertenece: | HOSPITALIZACION |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | UMHES SANTA CLARA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | JURY PAOLA NIÑO SANCHEZ | C.C. | 1.022.975.357 | de: | BOGOTA |
| Fecha Inicio: | 2022-02-01 | Fecha Terminación inicial: | 2022-04-30 | Valor Mensual: | $ 1.758.630 |
| Valor a cobrar: | $ 1.645.170 | | | | |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.487.160 | 993 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 1.049.505 | 1704 | 2022-06-01 | 2022-06-15 |
| 3 | $ 4.039.200 | 1905 | 2022-06-16 | 2022-08-15 |
| 4 | $ 601.338 | 2590 | 2022-08-16 | 2022-08-21 |
| 5 | $ 1.239.300 | 2644 | 2022-08-22 | 2022-09-05 |
| 6 | $ 2.552.850 | 2859 | 2022-09-06 | 2022-10-05 |
| 7 | $ 2.562.850 | 3204 | 2022-10-06 | 2022-11-05 |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº 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 | $ 329.400 | 1043917918 | 2/12/2022 |
| 2 | MARZO | $ 2.037.960 | $ 329.400 | 1044389825 | 3/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 1.762.560 | $ 329.400 | 1044391975 | 4/07/2022 |
| 4 | MAYO | $ 1.872.090 | $ 329.400 | 1045246686 | 5/09/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 1.758.630 | $ 329.400 | 8845415540 | 6/08/2022 |
| 6 | JULIO | $ 1.701.900 | $ 329.400 | 1046666647 | 7/11/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 2.155.740 | $ 329.400 | 1047392267 | 12/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2.439.390 | $ 329.400 | 1048838424 | 12/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.645.170 | $ 329.400 | 8846609110 | 10/10/2022 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6.609.600 | $ 20.141.803 | $ 16.805.520 | $ 3.336.283 |

## 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: 2022-10-01 Hasta: 2022-10-31

| | 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 supervisor del contrato para el desarrollo de sus actividades | se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma del mes de OCTUBRE del 2022 | programacion de turnos |
| 2 | controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periocidad requerida según orden medica orden de enfermeria, y | se realizo el control y el reistro de los signos vitales teniendo en cuenta las indicaciones medicas para el mes de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en dinamica |
| 3 | orientar y preparar a los pacientes para examenes diagnosticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida según normas establecidas para cada procedimiento. | se realizo la preparacion de pacientes para examenes y se brindo la informacion oportuna a los pacientes asignados en OCTUBRE del 2022 | historia clinica en dinamica |
| 4 | realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de servicios de salud | el 100% de las actividades derivadas del plan de cuidados de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras del mes de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en dinamica |
| 5 | notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al medico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reportes | se realiza reporte de eventos de seguridad de los pacientes por medio del aplicativo y se informo a medicos tratantes del mes de OCTUBRE del 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 oprtuna y adecuada. | se informo oportunamente en los cambios en el estado de salud del paciente a la jefe de enfermeria y medico tratante del mes de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en dinamica |
| 7 | revisar la historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolucion diaria , tratamiento para realizar el plan de cuidados de enfermeria integral del paciente. | se realizo la revision de las historias clinicas de los pacientes asignados para el mes de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en dinamica |
| 8 | mantener limpia y ordenada la unidad de los pacientes asignados durante el turno | se realiza la desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades de los pacientes asignados como lo dicta el protocolo de la institucion de OCTUBRE del 2022 | formato 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 organizada la historia clinica de acuerdo al manual y | se realizo el registro de enfermeria y la aplicación dinamica y en el formato en fisico ante fallas en el sistema de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en dinamica |
| 10 | cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiologica, gestion ambiental,salud ocupacional y demas politicas institucionales. | se realiza el cumplimiento en las normas institucionales y en el uso de elementos de bioseguridad, el correcto desecho en sus canecas de OCTUBRE del 2022 | seguimientos en carpetas de bioseguridad |
| 11 | responder por los inventarios conservacion y uso adecuado delos equipos,elementos e insumos al igual que a cuidado de la infraestructura del servicio y area donde se encuentre desarrollando las actividades | se realizo la revision diaria del inventario correspondiente y se llevo registro de libro asignado a cada servicio para el mes de OCTUBRE del 2022 | libro de inventario del servicio |
| 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 en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria de OCTUBRE del 2022 | seguimiento de supervision |
| 13 | asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad | se realiza asistencia en las reuniones y capacitaciones programadas por la unidad de OCTUBRE del 2022 | listado de asistencia |
| 14 | realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales | se garantizo la limpieza y desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades de los pacientes asignados como lo dicta el protocolo institucional y registrandolo en las carpetas de desinfeccion del servicio de OCTUBRE del 2022 | formato de limpieza y desinfeccion |
| 15 | realizar la toma oprtuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento | se realizo la muestra de tomas de laboratorio cumpliendo con las normas institucionales en la rotulacion de muestras y educacion al paciente del procedimiento para el mes de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en dinamica |
| 16 | asistir en la alimentacion de los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso | se realiza la asistencia en alimentos a los pacientes asignados dependientes de enfermeria y se garantizo los cuidados requeridos para el mes de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en 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 del mes de OCTUBRE del 2022 | historia clinica en 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 las actividades para el mes de OCTUBRE del 2022 | concepto de coordinadora |
| 19 | ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y a la familia dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana | se garantizo la atencion del paciente con calidad,humanizacion a los pacientyes asignados y relacionados con la prestacion de servicios para el mes de OCTUBRE del 2022 | reportes PQR |
| 20 | impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casas de acuerdo a la situacion clinica del paciente | se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluyendo a su familia para el mes de OCTUBRE del 2022 | registro de formato de educacion al paciente |
| 21 | mantener la reserva de informacion clinica y personal de los pacientes | se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados para el mes de OCTUBRE del 2022 | seguimiento de supervision |
| 22 | ejercer las actividades propias de la formacion tecnica de conformidad con las normas y reglamentos de acuerdo al objeto contractual y a las necesidades del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de | el 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas para el mes de OCTUBRE del 2022 | seguimiento de 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. 1,022,975,357 de BOGOTA

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

Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No. 52.431.204 Bta
Enfermera P.U.S.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | INDIRA JUDITH CALAMBAS ALVAREZ |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | |

Indira Calambas
Enfermera U.D.C.A.
C.C. 63.534.858
Especialista en Gerencia de la calidad en Salud
U.C.M.C

CUENTA DE COBRO No. 9-2022

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

DEBE A

JURY PAOLA NIÑO SANCHEZ
C.C. 1.022.975.357 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

($1.645.170) UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS. M/CTE

Por concepto de: 174 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2387 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/10/22 AL 31/10/22

JURY PAOLA NIÑO SANCHEZ
C.C.1.022.975.357 BOGOTA
Cel.311-843-27-63
DiR: CALLE 113 SUR #3-30 VILLA ALEMANIA II
Cuenta Ahorros :000570123554 BANCO DAVIVIENDA
31 DE OCTUBRE 2022

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-10-11, 04:14:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048838536

**Periodo Cotización:** septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8846609110

**PAGADO 10/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO**

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JURY PAOLA NINO SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC1022975357 | **Dirección** | CALLE 113 SUR N 3 30 VILLA ALEMANIA II |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3118432763 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## I. 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 |
| 1022975357 | JURY PAOLA NIÑO SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.000.000 | $ 20.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 329.400 |

## 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 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 20.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 329.400 | $ 0 | $ 329.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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