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 2150 2022 | **C.D.P. No.:** | 105 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | UNIDAD SALUD MENTAL **MUJERES** |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UMHES VICTORIA |

**Nombre del Contratista:** ANDERSON ARLEY GOYENECHE TORREJANO **C.C.** 1.000.251.829 **de:** BOGOTA D.C

**Fecha Inicio:** 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-05-31 **Valor Mensual:** $ 1.701.900 **Valor a cobrar:** $ 2.552.850

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.872.720 | 993 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 1.162.965 | 993 | 2022-06-01 | 2022-06-15 |
| 3 | $ 4.406.400 | 1704 | 2022-06-16 | 2022-08-15 |
| 4 | $ 351.726 | 2590 | 2022-08-16 | 2022-08-21 |
| 5 | $ 1.239.300 | 2644 | 2022-08-22 | 2022-09-05 |
| 6 | $ 2.080.100 | 2859 | 2022-09-06 | 2022-10-05 |
| 7 | $ 1.418.250 | 3204 | 2022-10-06 | 2022-11-05 |
| 8 | $ 1.211.026 | 3591 | 2022-11-06 | 2022-12-05 |
| 9 | $ 1.891.159 | | 2022-11-11 | 2022-12-05 |
| 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 | $ 2.258.280 | $ 309.400 | 9423908754 | 7/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 1.707.480 | $ 309.400 | 9424191298 | 2/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 2.203.200 | $ 309.400 | 9424556678 | 3/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 1.701.900 | $ 309.400 | 9424678901 | 4/04/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 1.928.820 | $ 309.400 | 9424893321 | 7/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 2.269.200 | $ 309.400 | 9426681309 | 5/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 2.269.200 | $ 309.400 | 9432900926 | 3/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2.212.470 | $ 309.400 | 9432900852 | 5/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.815.360 | $ 309.400 | 9432900721 | 5/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 2.552.850 | $ 316.000 | 59378185 | 8/11/2022 |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 6.609.600** | **$ 22.243.246** | **$ 20.918.760** | **$ 1.324.486** |

## 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:** 2022-11-01 **Hasta:** 2022-11-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | 1. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada 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** del 2022 | Programacion de Turnos |
| 2 | 2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento. | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | 4. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud. | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | 5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte. | Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Aplicativo Almera |
| 6 | 6. Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada. | Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | 7. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente. | Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | 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** del 2022 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | 9. Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas 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 fisico ante fallas en el sistema para el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | 10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales. | Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | |
| 11 | 11. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades. | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | 12. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato. | Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | |
| 13 | 13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Listado de Asistencia |
| 14 | 14. Realizar la desinfección 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 **NOVIEMBRE** del 2022 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | 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 **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | 16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso. | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | 17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | 18 Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Cocepto coordinadora |
| 19 | 19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana. | Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi 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 incluido su familia en el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | Registro formato de educacion ubicado 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** del 2022 | |
| 22 | 22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica 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 asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de **NOVIEMBRE** del 2022 | |

**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.

Arley Cayereche.

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.000.251.829 **de** BOGOTA D.C

| 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. 1.143.204 Bta Enfermera P.U.J. |

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

CUENTA DE COBRO No. 10 -2022

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

ANDERSON ARLEY GOYENECHE TORREJANO

C.C. 1000251829 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

($2.552.850) DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 270 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2150 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de **NOVIEMBRE** 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-NOVIEMBRE-2022 AL 30-NOVIEMBRE-2022

Arley Goyeneche.

ANDERSON ARLEY GOYENECHE TORREJANO
C.C. 1032465370 DE BOGOTA
Cel: 3142504546
Dir: CALLE 80B SUR N° 18D 57 INT 03
CUENTA DE AHORROS: 24101998998 BANCO CAJA SOCIAL
30-NOVIEMBRE-2022

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2022-11-08 08:02:22 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 59378185

**Periodo Cotización** 202211 **Periodo Servicio** 202211

## PAGADA 2022-11-08

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GOYENECHE TORREJANO ANDERSON ARLEY | | | | |
| **Documento** | CC 1000251829 | **Dirección** | CLL 80 B SUR # 18 D 57 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3202668072 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1000251829 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | Apellidos y Nombres | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 11 | | | | | GOYENECHE TORREJANO ANDERSON ARLEY | 11001000 - 11 | 000000001 | BOGOTA D.C. |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | S. Integral | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días | Días | Días | Días | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgo | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.021.140 | 230201 | | 16% | $ 1.021.140 | $163.400 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 1.021.140 | $ 127.700 | $ 0 | 14-28 | 3 | 2.436% | $ 1.021.140 | $24.900 | NIN-CCF | 0 % | $0 | $0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV. TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SURA | ARL SURA | NIN-CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $163.400 | $ 0 | $ 0 | $ 127.700 | $24.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 316.000 |

PAGADA

**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

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