Secretaria 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 2020 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
Servicio al que pertenece: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: YESICA PAOLA QUIROGA AMADO **C.C.** 1.010.198.117 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.701.900 **Valor a cobrar:** $ 1.815.360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 660.960	993	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 1.021.140	1704	2022-06-01	2022-06-15
3	$ 4.406.400	1905	2022-06-06	2022-08-15
4	$ 726.144	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	$ 2.203.200	3204	2022-10-06	2022-11-05
8	$ 0	3204	2022-11-05	2022-12-05
9	$ 1.592.196	3851	2022-12-06	2022-12-20
10	$ 2.552.850	0	2022-12-21	2023-01-20
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	$ 1.321.920	$ 309.400	52216496	08/02/2022
2	MARZO	$ 1.982.880	$ 309.400	56903737	02/03/2022
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 309.400	51937894	04/04/2022
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 309.400	57937875	04/05/2022
5	JUNIO	$ 1.701.900	$ 309.400	57937875	04/06/2022
6	JULIO	$ 1.701.900	$ 309.400	59762134	11/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.496.120	$ 309.400	60479000	08/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.042.280	$ 310.400	61261254	09/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.080.100	$ 310.200	62016287	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.155.740	$ 309.900	62728156	08/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.815.360	$ 316.700	63933052	12/12/2022
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.609.600	$ 23.091.890	$ 20.652.500	$ 2.439.390

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:** 1/2/2022 **Hasta:** 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	SE CUMPLE HORARIO DE TURNOS SEGÚN PROGRAMACION ACORDADA CON EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	COORDINADORA DE ENFERMERIA, CUADRO DE TURNOS MENSUAL, LIBRO DE RECIBO Y ENTREGO DE TURNO
2	TROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL	SE REALIZA TOMA, CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE PACIENTES A CARGO, SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DE ACUERDO A NECESIDAD DEL PACIENTE	DINAMICA (SIGNOS VITALES), HOJA DE SIGNOS UCI 1/2
3	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO	SE BRINDA INFORMACION NECESARIA A LOS PACIENTES SOBRE LA PREPARACION SEGUN EXAMEN SOLICITADO	NOTA DE ENFERMERIA
4	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTACIA DE MANTENER BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, USO DE TAPABOCAS, USO DE UN CALZADO ADECUADO Y DEMAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EVITAR EVENTOS ADVERSOS	HOJA DE EDUCACION - NOTA DE ENFERMERIA
5	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE	EN CASO DE HABER UN EVENTO ADVERSO SE NOTIFICA A JEFE Y MEDICO DE TURNO Y ASI MISMO SE REGISTRA EN EL SISTEMA	NOTA DE ENFERMERIA
6	INFORMAR A 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 INFORMA A JEFE Y MEDICO DE TURNO SI EXISTE ALGUN CAMBIO EN EL ESTADO CLINICO DEL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA	NOTA DE ENFERMERIA
7	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	SE VERIFICA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON EL FIN DE CONOCER SU DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y PLAN DE CUIDADO	NOTA DE ENFERMERIA
8	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	SE MANTIENE ORDEN Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	NOTA DE ENFERMERIA
9	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 REALIZAN LOS REGISTROS CLINICOS NECESARIOS Y DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, ASI MISMO SE ORDENA HISTORIA CLINICA DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	NOTA DE ENFERMERIA

10	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	SE CUMPLEN CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES	JEFE INMEDIATA
11	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y 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 REVICION DIARIA DEL INVENTARIO CORRESPONDIENTE AL AREA DEL MES	LIBRO DE INVENTARIO DEL SERVICIO
12	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAD 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 EN EL MES	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	LISTA DE ASISTENCIA
14	REALZIA LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DEACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUSIONALES	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	FORMATOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
15	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE SANGRE 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 PÁCIENTE ASISGNADOS EN EL MES	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
16	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLESIDAD SEGUN EL CASO	SE REALIZO LA ASISTENCIA EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTE ASIGNADOS CON GRADO DE DEPENDENCIA DE ENFERMERIA CONCERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
17	REALIZAR EL CONTROLDE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA T ADECUADA LOS RESULTADOS DEACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL	SE REALIZO EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AL 100% DE LOS PACIENTE ASIGNADOS	HISTORIAS CLINICAS APLICATIVO DINAMICA
18	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO 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	CONCEPTO CORDINADORA
19	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONCERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA	SE GARANTIZO LA ATENCION DE L PACIENTE CON CALIDAD , CALIDEZ Y HUMANIZACION A LOS PACIENTE ASISGNADOS DURNATE LE MES Y NO HAY REPORTE DE PQR RELACIONADOS CON LA PRESTACION DE MI SERVICIO	REPORTES DE PQR
20	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y 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 PACIENTE ASIGNADOS INCULIDO SU FAMILIA EN EL MES	REGISTRO FORMATO DE EDUCACION UBICADO EN HISTORIA CLINICA
21	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTE	SE GARANTIZO EL 100% DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION DE LOS PACIENTES ASGNADOS INCLUIDO SU FAMILIA	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 ASIGNADOS SE REALIZARON TENIENDO EN CUENTA LAS COMPETENCIAS TECNICAS DEL MES	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.

Jessica Paola Quiroga Amado
Firma del Contratista

C.C. 1.010.198.117 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana Paola Clavijo Quesada C.C. No. 1.010.198.117 Enfermera P.U.S.

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 No. 11-2022

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

DEBE A

YESICA PAOLA QUIROGA AMADO
C.C. 1010198117 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

(1.815.360) UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2020 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de DICIEMBRE 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 01/12/22 AL 31/12/22

Jessica Paola Quiroga Amado

YESICA PAOLA QUIROGA AMADO
C.C. 1010198117 DE BOGOTÁ D.C
Cel. 3142863652
Dir: CARRERA 7 # 1 - 44
Cuenta: 0550006000981354 BANCO: DAVIVIENDA
31 DE DICIEMBRE 2022

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **YESICA PAOLA QUIROGA AMADO**, identificada con **CC** número **1010198117**, aportó por el empleado **YESICA PAOLA QUIROGA AMADO**, identificado(a) con **CC** número **1010198117** por concepto de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **63933052** para el periodo de salud **2022-11** y pensiones **2022-11** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0	X														0		30	$1.000.000	0,02436	3		$24.400	$0	$0	Noviembre - 2022	63933052	12/12/2022	N
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0	X														0		30	$1.000.000	0,00600			$6.000	$0	$0	Noviembre - 2022	63933052	12/12/2022	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	59	0	X														0		30	$1.000.000	0,12500			$125.000	$0	$0	Noviembre - 2022	63933052	12/12/2022	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	59	0	X														0		30	$1.000.000	0,16000			$160.000	$0	$0	Noviembre - 2022	63933052	12/12/2022	N

PAGADO

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Diciembre de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.