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 2371 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:** ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS **C.C.** 37.394.062 **de:** CUCUTA

**Fecha Inicio:** 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.701.900 **Valor a cobrar:** $ 1.238.605

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 660.960 | 933 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 171.210 | 1566 | 2022-05-18 | 2022-05-31 |
| 3 | $ 1.049.505 | 1704 | 2022-06-01 | 2022-06-15 |
| 4 | $ 4.075.920 | 1905 | 2022-06-16 | 2022-08-15 |
| 5 | $ 521.916 | 2590 | 2022-08-15 | 2022-08-21 |
| 6 | $ 1.239.300 | 2644 | 2022-08-22 | 2022-09-05 |
| 7 | $ 2.552.850 | 2859 | 2022-09-06 | 2022-10-05 |
| 8 | $ 2.174.650 | 3204 | 2022-10-06 | 2022-11-05 |
| 9 | $ 1.449.767 | | 2022-12-05 | 2022-12-20 |
| 10 | $ 2.174.650 | 4070 | 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 | $ 1.542.240 | $ 309.400 | 4429028435 | 10/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 1.707.480 | $ 329.400 | 4433115164 | 2/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 1.597.320 | $ 329.400 | 4435994270 | 6/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 2.099.010 | $ 329.400 | 4441489561 | 9/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 2.042.280 | $ 309.400 | 4446108221 | 8/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 1.985.550 | $ 329.400 | 4450784541 | 11/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 1.248.060 | $ 329.400 | 4454841736 | 8/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2.099.010 | $ 329.400 | 4458794430 | 9/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2.155.740 | $ 329.400 | 4463371890 | 10/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 2.155.740 | $ 329.400 | 4467633598 | 3/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 1.238.605 | $ 329.400 | 4471563634 | 7/12/2022 |
| 12 | ENERO 2023 | $ 1.238.605 | $ 329.400 | 4476561729 | 3/01/2023 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6.113.880 | $ 22.184.608 | $ 21.109.640 | $ 1.074.968 |

## 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:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-20

| | 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 programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se desarollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de DE ENERO DE 2023 | programacion de actividades |
| 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 ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento. | se realizo la preparacion al 100% de los paciente asignado del mes de ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud. | Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes DE ENERO DE 2023 | Aplicativo Almera |
| 5 | Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte. | 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 ENERO DE 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 6 | 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 toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | 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 realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | 8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno. | 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 ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 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 garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de ENERO DE 2023 | seguimiento supervision |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales. | Se garantizo el manejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de ENERO de 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 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 partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de ENERO DE 2023 | Programacion de actividades |
| 12 | Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato. | 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 ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 13 | Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | para el mes de ENERO DE 2023 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 14 | Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales. | Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de ENERO del 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | Reportes de PQR |
| 15 | Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de ENERO del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de ENERO DE 2023 | Concepto coordinadora |
| 17 | Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred. | 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 ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso. | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de ENERO de 2023 | Actas de capacitacion. |
| 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 calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de ENERO del 2023 | Cumple con el programa de humanizacion |
| 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 recibe y entrega turno en tiempo y forma según lo acordado con el supervisor | Concepto coordinadora |
| 21 | Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes. | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 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. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de ENERO DE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

**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.

Adriana Gomez

**Firma del Contratista**

**C.C.** 37.394.062 **de** CUCUTA

| 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.J. |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | INIDIRA JUDITH CALAMBAS ALVAREZ |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Indira Calambas A. C.C. 53.0[illegible] Especialista en Gerencia de la Calidad en Salud U.C.M.C |

**CUENTA DE COBRO No. 12-2023**

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

**DEBE A**

**ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS**
**C.C. 37.394.062 DE CUCUTA**

**LA SUMA DE:**

**($1.238.605 ) UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 131 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2371 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ENERO de 2023**

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 01/01/23 AL 20/01/23

Adriana Gomez

**ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS**
**C.C. 37.394.062 DE CUCUTA**
**Cel. 3125619696**
**Dir:CRR 21 A # 31 A 10 SUR**
**Cuenta: 0570006080267252 BANCO: DAVIVIENDA CUENTA DE AHORRO**
**31 DE ENERO 2023**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | |
|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 37394062 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRR 21A # 31A-10SUR |
| TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE |
| CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA |
| ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | |
|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4476561729 |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/01/03 |
| TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2022 |
| NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992824683 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160,000 | $ 0 | $ 160,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 0** | **$ 160.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125,000 | $ 0 | $ 0 | $ 125,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 125.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 125.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 24,400 | $ 24,400 | $ 0 | $ 0 | $ 24,400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 24.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 24.400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | CCF21-CAFAM | 1 | $ 20,000 | $ 0 | $ 20,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 20.000** | **$ 0** | **$ 20.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 37394062 | GOMEZ ARIAS ADRIANA YOLIMA | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 COLPENSIONES | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1,000,000 | $ 125,000 | $ 0 | $ 125,000 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-25-COLMENA | 30 | $ 1,000,000 | 37394062 | $ 24,400 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | $ 1,000,000 | CCF21-CAFAM | $ 20,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 329.400**

2023/01/03 3:38 PM USUARIO: SOI YDEANTONIO