

189

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 CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 2129 2023** C.D.P. No.: **118**

Proceso que pertenece: **MISSIONAL**
Servicio al que pertenece: **HOSPITALIZACIÓN**
Unidad a la que pertenece: **QUIMES VICTORIA**

Nombre del Contratista: **ANGIE KATHLENE PLAZAS LLMUS**

C.C.: **1.023.019.904** de: **BOGOTÁ**

Fecha Inicio: **2023-01-21** Fecha Terminación Inicial: **2023-04-20**

Valor Mensual: **\$ 1.701.900** Valor a cobrar: **\$ 1.786.995**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
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	\$ 1.786.995	\$ 382.100	65430981	08-02-2023
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.240.300	\$ 6.240.300	\$ 1.786.995	\$ 4.453.305

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

OBJETO DEL CONTRATO

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.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: **2023-02-01** Hasta: **2023-02-28**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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 desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de FEBRERO DE 2023	Programación de Turnos
2. Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizó la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
3. Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnósticos de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 enfermería se realizaron teniendo en cuenta las prácticas seguras el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
5. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizó el reporte de los sucesos de seguridad identificados en el mes de FEBRERO DE 2023	Aplicativo Alarma
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 garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo de trabajo el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
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 realizó la revisión de las historias clínicas del 100% de los pacientes asignados en el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
8. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de FEBRERO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfección
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 realizó el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinámica y en los formatos en físico ante fallas en el sistema para el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
10. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales.	Se garantizó el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de FEBRERO DE 2023	Seguimiento supervisión
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 realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de FEBRERO DE 2023	Libro de Inventario servicios
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 en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de FEBRERO DE 2023	Seguimiento supervisión
13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizó la participación en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de FEBRERO DE 2023	Listado de Asistencia
14. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes áreas del servicio durante el mes de FEBRERO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfección
15. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
16. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
17. Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de FEBRERO DE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinámica
18. Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades para el mes de FEBRERO DE 2023	Concepto coordinadora

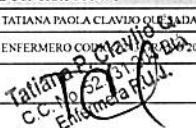
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la humanizada conservando el respeto por la dignidad humana, familia, dando una atención	Se garantiza la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de FEBRERO DE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestación de mi servicio	Reportes de PQR
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 garantiza la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de FEBRERO DE 2023.	Registro formato de educación ubicado en historia clínica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantiza el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes asignados en el mes de FEBRERO DE 2023.	Seguimiento supervisión
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 técnicas el mes de FEBRERO DE 2023	Seguimiento supervisión

Observaciones:

Nota: En 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. 1 023 019 904 de BOGOTÁ

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	VISTOR DANIEL SASOVAL
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA:	

Cuenta de cobro 01-2023

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

DEBE A:

ANGIE KATHERINE PLAZAS LEMUS

C.C.1.023.019.904 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

**UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS**

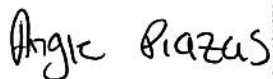
(1,786,995)

POR CONCEPTO DE:

189 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2129 DE 2023 , con afiliación RL RIESGO 3 correspondiente del mes de FEBRERO del 2023.

OBJETIVO: 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. DEL 01/02/23 AL 28/02/23

CORDIALMENTE:



ANGIE KATHERINE PLAZAS LEMUS

C.C.1023019904

TELEFONO:3017259923

DIRECCION: TV 48B BIS A # 69B 08 SUR

CUENTA DE AHORROS: 0550488416031471 DAVIVIENDA

FECHA:28-02-2023

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC *	023079904	ANGEL ALBERTO PLAZAS LEVUS	CALLE 42A No. 52-11 SUR #30-15 ESTE	3462631	0310763783@compensar.com				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLEADOS	UPC			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0			
2023-02	2023-02		08/02/2023	6543098	TOTAL A PAGAR				
					\$382.100				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPSC08	Compensar EPS	86006942-7	145.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (N.G. + Protección)	900229735-0	185.600	185.600	0	0	0	0	0	0	145.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890603750-5	28.300	No. Autorización	Valor	28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	23.200	0	0	23.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	145.000	145.000
Pensión		1	185.600	185.600
Riesgos Laborales		1	28.300	28.300
CCF		1	23.200	23.200
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		4	382.100	382.100

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	023019934	ANGEL KATHERINE PLAZAS LEVUS	Calle 92H Sur #3C-15 ESTE	3452531	carlo-angel@compensar.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
CA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	* TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS UPC 0
PERIODO SALUD	2023-02	PERIODO PENSIONES	2023-02		TOTAL A PAGAR
				65430987	\$392.100

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE		INFORMACION NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	CORRECCION										Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidencia	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBIC ARL	Cota de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	IBIC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte MEN
			Corrección	IBIC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidencia	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización Valor UPC																		
CC	1023219904	PLAZAS LEVUS ANGEL KATHERINE	57	0	N			230201	1.160.000	145.500	0	0	0	0	0	EP2008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	24.300	CC-24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0