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 2291 2023 | **C.D.P. No.:** | 118 | **Proceso que pertenece:** | DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-ENFERMERIA |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | HOSPITAL SANTA CLARA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | VIVIANA KATHERINNE PINEDA PERILLA | **C.C.** | 1.023.917.706 | **de:** | BOGOTÀ |
| **Fecha Inicio:** | 2023-01-21 | **Fecha Terminación Inicial:** | 2023-04-20 | **Valor Mensual:** | $ 1.701.900 |
| **Valor a cobrar:** | $ 1.701.900 | | | | |

| 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 | ENERO | $ 567.300 | $ 309.900 | 64552247 | 4/1/2023 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.701.900 | $ 362.000 | 65463806 | 9/2/2023 |
| 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 | $ 2.269.200 | $ 3.971.100 |

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

| | 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. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de febrero | Programacion de Turnos |
| 2 | 2. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. 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 realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | 4.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. | El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | 5. 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 febrero | Aplicativo Almera |
| 6 | 6. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte. | Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | 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 clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | 8. 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 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 febrero | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | 9. 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 febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | 10. Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. | Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 11 | 11. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales. | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de febrero | Libro de Inventario servicios |
| 12 | 12. Responder por los inventarios, realizar control, 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 realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de febrero | Libro de Inventario servicios |
| 13 | 13. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato. | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de febrero | Listado de Asistencia |
| 14 | 14. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | 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 febrero | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 15 | 15. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales. | 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 febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | 16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento. | 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 febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | 17. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de febrero | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | 18. Realizar el control de líquidos 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 febrero | Concepto coordinadora |
| 19 | 19. Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred. | Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de febrero y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | Reportes de PQR |
| 20 | 20. 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 educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de febrero | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | 21. Impartir educación al paciente y a la familia sobre la guía de acogida, medidas de autocuidado, signos de alarma y 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 febrero | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 22 | 22. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de febrero | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 23 | 23. 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 el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de febrero | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 24 | 24. Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional. | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de febrero | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |

**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.** 1.023.917.706 **de** BOGOTÁ

| 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: | INDIRA JUDITH CALAMBAS ALVAREZ |
| CARGO: | ENFERMERO Codigo 243 GRADO 20 |
| FIRMA | Indira Calambas Enfermera N.D.C.I.A. Especialista en Gerencia de la calidad en Salud U.C.M.C |

**CUENTA DE COBRO No. 2 - 2023**

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

**DEBE A**

**VIVIANA KATHERINNE PINEDA PERILLA**
**CC. 1023917706 DE BOGOTÀ**

**LA SUMA DE:**

**($ 1.701.900) UN MILLON SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2291 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de febrero del 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 DE FEBRERO AL 28 FEBRERO DEL 2023

VIVIANA KATHERINNE PINEDA PERILLA
CC. 1.023.917.706 DE BOGOTÀ
Cel. 3107324762
DIR: CALLE 40 A SUR -8B 59 ESTE
CUENTA AHORROS: 079236923 BANCO: BBVA
28 DE febrero 2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** VIVIANA KATHERINNE PINEDA PERILLA
**No. Identificación:** CC1023917706
**Dirección:** CL 40 A SUR 10 59 ESTE
**Telefono:** 3022774219
**Correo:** v.pineda22@outlook.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 65463806

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | VIVIANA KATHERINNE PINEDA PERILLA |
| Tipo y número de identificación | CC1023917706 |
| Número de planilla | 65463806 |
| Fecha pago | 2023-02-09 |
| Número de autorización pago | 1343063 |
| Banco | 1083 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | enero de 2023 |
| Periodo de Cotización Pensión | enero de 2023 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 362000 |
| Total Intereses de Mora | 3100 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-7 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 28600 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 187200 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 146200 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023917706
APELLIDOS Y NOMBRES: VIVIANA KATHERINNE PINEDA PERILLA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230301 | 1160000 | 1160000 | 1160000 | 0 | 145000 | 0 | 185600 | 0 | 28300 | 0 |

PAGADA 65463806

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información