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:** BOGOTÁ
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	MARZO	$ 1.701.900	$ 359.500	65486605	3/3/2023
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	$ 3.971.100	$ 2.269.200

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:** 2023-03-01 **Hasta:** 2023-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 Enfermeria 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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo 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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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 marzo	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.

LIJIANA PINZON

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. 52.911.204 Bta Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	INDIRA JUDITH CALDERAS ALVAREZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Indira Calderas Enfermera U.D.C.A. Especialista enfermeria salud familiar y comunitaria U.C.M.C

CUENTA DE COBRO No. 3 - 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 marzo 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 marzo AL 31 marzo DEL 2023

VIVIANA PINEDA

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
31 DE marzo 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: 65486605

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	65486605
Fecha pago	2023-03-03
Número de autorización pago	1358984
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	359500
Total Intereses de Mora	600

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	28400	1
230301	Porvenir	185900	1
EPS008	Compensar EPS	145200	1

65486605

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

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