197 H

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 2043 2023 | **C.D.P. No.:** | 118 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | ESTERILIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | I.M.I. |

**Nombre del Contratista:** DORA CONSTANZA PARDO TORRES **C.C.** 52.446.251 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 21/01/2023 **Fecha Terminación inicial:** 20/04/2023 **Valor Mensual:** $ 2.030.282 **Valor a cobrar:** $ 2.030.282

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 187.220 | 860 | 2023-01-21 | 2023-04-20 |
| 2 | $ 2.043.814 | 1051 | 2023-04-21 | 2023-05-20 |
| 3 | $ 515.300 | 1534 | 2023-05-21 | 2023-06-05 |
| 4 | $ 1.373.172 | 2055 | 2023-06-06 | 2023-07-05 |
| 5 | $ 2.473.440 | | 2023-07-06 | 2023-08-05 |
| 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 | $ 321.470 | $ 309.400 | 9444745249 | 28/12/2022 |
| 2 | FEBRERO | $ 2.174.650 | $ 358.900 | 9446081010 | 8/2/2023 |
| 3 | MARZO | $ 1.418.250 | $ 358.900 | 9447560785 | 1/3/2023 |
| 4 | ABRIL | $ 1.803.550 | $ 358.900 | 9448743012 | 10/4/2023 |
| 5 | MAYO | $ 2.277.626 | $ 358.900 | 9450078510 | 12/5/2023 |
| 6 | JUNIO | $ 1.989.058 | $ 358.900 | 9451578264 | 9/6/2023 |
| 7 | JULIO | $ 2.030.282 | $ 358.900 | 9452841000 | 12/07/2023 |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6.240.300 | $ 12.833.246 | $ 12.014.886 | $ 818.360 |

## 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:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | Recibir y entregar el turno dentro del horario establecido verificando que el area este limpia y ordenada | Recibe y entrega el turno dentro del horario establecido verificando que el area este limpia y ordenada | Recibo y entrego turno con todas las novedades pertinentes y quedan consignadas en el libro de entrega de turno |
| 2 | Apoyar los procesos de recibir, clasificar, preparar, esterilizar, almacenar y distribuir el material verificando la custodia del material estéril en su traslado especifico a los servicios asistenciales. | Apoya los procesos de recibir, clasificar, preparar, esterilizar, almacenar y distribuir el material verificando la custodia del material esteril en su traslado especifico a los servios asistenciales | Apoyo los procesos asignados y radicar la información en los libros y formatos de registro de entrada, recepción, entrega e inventario del Instrumental qx, medico y/o materiales |
| 3 | Conocer, cumplir y tener el entrenamiento necesario en el manejo de equipos de limpieza y esterilización y dispositivos médicos automatizados | Conoce, cumple y tiene el entrenamiento necesario en el manejo de equipos de limpieza y esterilizacion y dispositivos medicos automatizados | Conocer el manejo de los equipos de limpieza, esterilización y dispositivos médicos automatizados y estar en entrenamiento constante y/o capacitaciones. |
| 4 | Revisar bajo inventario que el Instrumental Quirúrgico se encuentre completo y demas dispositivos médicos, responder por los elementos que se dañen por mal uso o desconocimiento de su uso en las actividades asignadas. | Revisa bajo inventario que el Instrumental Quirurgico se encuentra completo y demas dispositivos medicos, responde los elementos que se dañan por mal uso o desconocimiento de su uso en las actividades asignadas | Reviso el inventario del instrumental QX y demás dispositivos medicos del servicio llevando el formato de inventario llevado a diario y velo pór su buen uso. |
| 5 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibir prendas de ropa quirúrgica para la elaboración de paquetes y realizar su registro. | Responde por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibe prendas de ropa quirurgica y elabora paquetes y realiza su registro | Respondo por los inventarios llevando los formatos de inventario, elaboro los paquetes de ropa realizando su respectivo registro para esterilizarlos y todos estos registros son avalados por supervision constante del jefe inmediato |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termohigrometria del servicio, | Diligencia en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realiza el registro y lectura a diario de termohidrometria del servicio | Reviso y diligencio los formatos establecidos por la Subred de forma diaria y honesta. |
| 7 | Realizar las tareas de autoclaves de Esterilización en cuanto acomodación de la cargas en la cámara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registro en los formatos correspondientes. | Realiza las tareas de autoclaves de Esterilización en cuanto acomodación de la cargas en la cámara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registra en los formatos correspondientes. | Realizo las tareas de Esterilizacion en cuanto a acomodación de cargas en la cámara, colocación del test de Bowie & Dick y el monitoreo de validación del proceso y los registro en los formatos de registro del test de Bowie & Dick y cargas con indicador biologico |
| 8 | Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a portar el uniforme adecuado y elementos de proteccion. | Da cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto porta el uruforme adecuado y elementos de proteccion. | Cumplo con las normas y protocolos de la institución portando adecuadamente el uniforme y mis elementos de proteccion. Supervision constante del jefe inmediato |
| 9 | Dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la entidad y apoyar la implementacion de los mismos y acciones de mejora para el servicio. | Da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la entidad y apoya la implementacion de los mismos y acciones de mejora para el servicio | Cumplo con los procedimeintos establecidos por la entidad y apoyo la implementación y las acciones de mejora de los mismos. Supervision constante del jefe inmediato |
| 10 | Apoyar el cumplimiento obligatorio de garantia de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asistir a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Apoya el cumplimiento obligatorio de garantia de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asiste a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio | Apoyo el cumplimiento obligatorio de la garantia de calidad asistiendo a capacitaciones (evidencia fotografica de listas de asistencia, actas de reuniones) |

**Observaciones:**
**ARL:SEG. BOLIVAR** **Nivel del Riesgo: III**

**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.

Dora Pardo
Firma del Contratista

**C.C.** 52.446.251 **de** BOGOTA

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1** | | **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2** | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA | **NOMBRE:** | DIANA CAROLINA ROJAS RAMIREZ |
| **CARGO:** | PROFESIONAL CODIGO 243 GRADO 20 | **CARGO:** | TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13 |
| **FIRMA** | Patricia Barazeta. | **FIRMA** | DIANA ROJAS |

Patricia Barazeta
Enfermera
Especialista

**Cuenta de cobro 7 - 2022**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

DORA CONSTANZA PARDO TORRES
CC. 52.446.251 de BOGOTA

**LA SUMA DE:**

**Dos millones treinta mil doscientos ochenta y dos pesos M/CTE**
**($2.030.282)**

Por concepto de:

- 197 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2043 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 - SEGUROS BOLIVAR correspondiente al mes de JULIO de 2023

OBJETO: 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. 1/07/2023 AL 31/07/2023

**Cordialmente,**

Dora Pardo

DORA CONSTANZA PARDO TORRES
CC. 52.446.251 de BOGOTA
Teléfono: 3123515629
Dirección: Calle 42 SUR # 11 a Apartamento 603 Bloque 4 conjunto. Santa Sofía
No Cuenta: 055000100014514 2 DAVIVIENDA AHORROS

Fecha: 31/JULIO/2023

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52443251 | | PARDO TORRES DORA CONSTANZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 4 # 6 -36 sur Int 8 apto 202 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 41757805 | 9452841000 | I | 2023/07/14 | 2023/07/12 | NEQUI | 0 | $358,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $358,900 | $0 | $0 | $358,900 |