E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE					Código FINC3F	Versión 3
	FORMATO CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A CONTRATISTAS DE PS					Fecha de vigencia 24/02/2023	
DATOS DEL CONTRATISTA						FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 25/08/2023	
Nombres y apellidos :	ebelis Patricia pertuz cabana					CC	57443392
Correo electrónico :	ebelispatricia1213@gmail.com					Telefono de conctato : 3246402432	
Dirección domicilio:	cara 7 # 4-62 pescaito					Ciudad:	**Santa Marta**
Régimen del IVA:	**Simplificado**	x	¿Declarante de renta?			**no**	¿Está obligado a facturar? No
¿Personas a cargo?	**si**	¿Aporte Voluntario a Fondo de				**no**	
¿Ahorro Voluntario a cuentas AFC?	N/A		¿Pago de Intereses crédito de Vivienda?				
Banco al cual consignar:	**DAVIVIENDA**	Tipo de cta.:	AHORRO	Nº Cuenta:	116870010224		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
Nº del contrato:	CD20232339	Nº RP:	**4297**	N° CDP:	**1541**	PLAZO: 3 MESES	
¿Adición o prorroga?	**N/A**	Tiempo prorrogado		**N/A**		**N/A**	
Fecha de Inicio Contrato	14/07/2023	Fecha de Terminación Contrato		**30/09/2023**		Valor del Contrato: 54,00,000	
N° CDP **(Adición)**:	**N/A**	Objeto del Contrato	ALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA TODA LA POBLACION USUARIA EN LA E.S.E HOSPITA				
Nº RP: **(Adición)**	**N/A**						
¿Suspendido?	**N/A**	Fecha de reinicio		**N/A**	Nueva Fecha de terminación		
Valor Total del Contrato (adición)	**N/A**	Periodo objeto de Cobro		Del	**AGOSTO**		
Valor a pagar correspondiente al periodo objeto de cobro?				**$ 1.687.500**			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
Mes de pagado de seguridad social			**JULIO**		IBC **$ 1.160.000**		
Aporte obligatorio a seguridad social	**$ 145.000**	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión **1148500**					
Nivel / aporte de riesgo ARL	3	**$ 28.400**	**Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional NO**				
			Total Pago Seguridad Social : 358900				

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver Informe Anexo

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA

1. Cumplí las actividades del objeto contractual descritas en el informe anexo; **2.** Toda la información aquí suministrada es verídica; **3.** He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Firma del Contratista

ebelis Patricia pertuz cabana

57443392

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:**

1.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

2.- Que el contratistas ha realizado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por medio de la planilla adjunta al presente formato, en concordancia con el periodo objeto de la presente

3- que se realizo la verificacion en el SECOP de los documentos y se aprueba para pago

AURA DAZA PEÑA CC36541888

Prof esp de unidad funcional de enfermeria

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche — **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIAR DE ENFERMERIA**	Código	FINC2F
	Fecha de Aprobación:	1/02/2019
	Versión:	01
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE **CD20232339**	DE FECHA	14/07/2023
ebelis Patricia pertuz cabana		

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE

	CON	C.C Nº	57443392

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME:	PAGO MES DE AGOSTO DE 2023
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	**AURA DAZA PEÑA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**PROF ESP UNIDAD FUNCIONAL DE NEFERMERIA**

No.	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS EN EL PERÍODO	CUMPLIÓ SI, NO, PARCIAL, N/A
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a la guía.	**SI**
2	Proporcionar atención de enfermería a pacientes de consulta externa, hospitalizados según las necesidades físicas, fisiológicas, psicológicas y sociale**2103**.	**SI**
3	Ejecución de rutinas del servicio (toma de signos vitales, baño en cama, asistir en la alimentación, toma de glucometría, cambios de posición, arreglo de la unidad, toma de muestra de laboratorio, realizar venopunción y verificar signos de flebitis, instalar y retirar infusiones de líquidos, asepsia a los implementos de trabajo como aspirador, riñoneras, pisingos, patos cada vez que sea necesario).	**SI**
4	Realizar ante farmacia los insumos y medicamentos de los pacientes que egresen e ingresen al servicio o cambio por orden médica	**SI**
5	Realizar las respectivas devoluciones a farmacia de insumos o medicamentos que el paciente ya no requiera bajo la supervisión de la enfermera.	**SI**
6	Recibir y entregar a los pacientes a los diferentes servicios con la lista de chequeo correspondiente	**SI**
7	Asistir a la ronda médicas y a los especialistas, médicos generales durante los procedimientos	**SI**
8	Apoyar a la enfermera en marcar el rotulo en la hora de instalar el medicamento.	**SI**
9	Apoyar al personal de enfermeras en los procedimientos (curaciones, colocación y retiro de sonda vesical, sonda nasogástrica, E:CG, u otro procedimiento).	**SI**
10	Realizar seguimiento diario y registrar todas las actividades y evoluciones del paciente en la historia clínica durante el turno.	**SI**
11	Bajo la resolución 1955 de 1999 y 839 del 2017 Cumplir con el diligenciamiento de los RIPS, formatos de seguimiento, evaluación, facturación y registro propios de la E.S.E.	**N/A**
12	Uso adecuado y racional de elementos, recursos y demás medios institucionales.	**SI**
13	Garantizar la presencia oportuna, cuando se requiera hacer los procedimientos y labores propias del auxiliar de enfermería en cualquier servicio de la E.S.E	**SI**
14	Responder por las daños y perjuicios en salud que se le generen a un usuario por su negligencia, omisión, descuido, olvido exceso o cualquier otra acción imputable a su culpa	**SI**
15	Observación y reporte de signos de alarma presentados por sus pacientes	**SI**
16	Informar a la profesional especializada de seguridad del paciente los incidentes, eventos adversos y participar en reuniones para estudio de estos y todos los que deriven de la atención del paciente	**SI**
17	Informar las fallas de material y equipo de servicios.	**SI**
18	Participar en los programas de enseñanza en servicio para desarrollo de personal Proporcionar orientación al paciente y familiar	**PARCIAL**
19	Atender a los pacientes con trato humanizado en el turno y / o área a asignada de la E.S.E	**SI**
20	Tener comunicación las 24 horas del día para su fácil localización en casos de urgencias, para lo cual deberán certificar el número telefónico.	**SI**

Powered by CamScanner

21	La suspensión, cancelación y atrasos en la prestación de los servicios por incumplimiento en los turnos asignados sin justificación que ocasionen trastornos y o alteraciones en la oportunidad de la prestación del servicio, serán objeto de glosas de la orden que se genere, el incumplimiento a un turno nocturno no tiene derecho al descanso.	**NO**
22	Garantizar que la prestación de servicio objeto del contrato cumplan estrictamente con las características y referencias descritas en el presente documento, las cuales se deben ajustar a las normas de calidad de conformidad con lo establecido por la E.S.E Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche. Adicionalmente la garantía de los servicios ofrecidos debe permitir que estos mantengan su calidad e idoneidad.	**SI**
23	El valor mensual facturado dependerá de las actividades contratadas y cumplidas por parte del contratista y verificados por el supervisor del contrato	**SI**
24	Realizar asepsia general semanal y diaria cuando egrese el paciente, registrar en el formato correspondiente.	**SI**
25	Clasificar, ordenar y controlar las lencerías de los servicios a efectos de reposición de ropas y de vestuario, relacionándose con los servicios de lavandería.	**SI**
26	Realizar una adecuada segregación de los elementos de protección personal, residuos hospitalarios que se generen de la atención de los pacientes, de cualquier otro procedimiento y manejo de ropa sucia.	**SI**
27	Recibir, registrar oportunamente los elementos de protección personal y cumplir con el correcto uso de estos. Diligenciar correctamente los formatos requeridos en los servicios	**SI**
28	Hacer los usos correctos de administración de medicamentos	**SI**
29	Adherencia a protocolos, guías y procedimientos requeridos en la prestación del servicio.	**SI**
30	Reportar inmediatamente cualquier incapacidad a la profesional especializada de la unidad de enfermería	**SI**
31	La recogida y limpieza del instrumental empleado en los procedimientos e intervenciones quirúrgicas, así como ayudar al Personal de enfermería en la ordenación de las vitrinas.	**SI**
32	Desarrollar las actividades definidas de acuerdo a contratación definido por partes con las agendas de turno y horas establecidas mensuales (192h)	**SI**
33	Asistencia a capacitaciones, programas de formación continua, y apropiación de procesos de inducción y reinducción.	**PARCIAL**
34	Conducir a los usuarios a los distintos servicios y a otras instituciones de salud.	**SI**
35	Aplicar los indicadores de Seguridad del Paciente y Humanización del Servicio.	**SI**
36	Realizar notas de Enfermeria a pacientes asignados en los tiempos reglamentados.	**SI**
37	Arreglo del cadáver y entregarle al familiar todas las pertenencias del paciente fallecido.	**SI**
38	Informar a la enfermera y médico de la fuga del paciente.	**SI**
39	Realizar seguimiento a la administración de los medicamentos por la enfermera.	**SI**
40	Realizar procesos de esterilización del instrumental, insumos y dispositivos médicos, comprobar el correcto empaquetamiento de este y el cumplimiento de los registros específicos.	**SI**
41	Realizar todas y cada una de las actividades que asigne el supervisor del contrato y las demás que determine el Gerente, y que se deriven de las necesidades de la E.S.E.	**SI**

Firma del Contratista

Firma del contratista

Firma Supervisora cc. 36. 541. 888

Powered by CamScanner

ARUS®
Tecnología · Información · Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-10, 04:05:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63725698

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 10/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EBELIS PATRICIA PERTUZ CABANA		
Documento	CC 57443392	**Dirección**	CRA 7 # 4-62 APTO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023097742
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO,CULTURAL HISTORICO	**Departamento**	MAGDALENA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 57443392	EBELIS PATRICIA PERTUZ CABANA	59	01																	0	30	30	30	0	COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner