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-10-FT-004
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

PS

No. CONTRATO - OPS:	PS 2379 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:	LEIDY JULIETH PARRA ARIAS	**C.C.**	1.023.882.822	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-01-20	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-04-20	**Valor Mensual:**	$ 4.534.112
				Valor a cobrar:	$ 4.534.112

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 269.720	860	20/01/2023	20/04/2023
2	$1.489.320	1051	21/04/23	20/05/23
3	$1.742.448	1034	21/05/23	05/06/23
4	$4.646.528	2055	06/06/23	08/07/23
5	$ 4.459.168		9/07/2023	5/08/2023
6	$ 2.872.846	2356	5/08/2023	20/08/2023
7	$ 5.121.173		21/08/2023	20/09/2023
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	$ 1.050.600	$ 390.300	1051584672	5/1/2023
2	FEBRERO	$ 2.941.680	$ 403.900	1052541201 - 1053277145	9/02/23-9/03/23
3	MARZO	$ 3.151.800	$ 390.200	1053174158	7/03/2023
4	ABRIL	$ 3.372.480	$ 390.200	1053174691	3/04/2023
5	MAYO	$4.459.168	$418.700	1054703420	10/05/23
6	JUNIO	$4.646.528	$553.400	1055396524	09/06/23
7	JULIO	$ 4.534.112	$ 578.000	1056196922 - 1056261206	14/07/2023 - 18/07/23
8	AGOSTO	$ 4.534.112	$ 551.500	1056862253	14/08/2023
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.556.600	$ 32.157.803	$ 28.690.480	$ 3.467.323

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) 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:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 Agosto2023	Programacion de Turnos
2	2. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de Agosto2023	Aplicativo Almera
6	6. Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	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 Agosto2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	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 Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	10. Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

11	11. Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Agosto2023	Libro de Inventario servicios
12	12. Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de Agosto2023	Libro de Inventario servicios
13	13. Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Agosto2023	Listado de Asistencia
14	14. Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.	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 Agosto2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	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 Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	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 Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de Agosto2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de Agosto2023	Concepto coordinadora
19	19. Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de Agosto2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de Agosto2023	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.

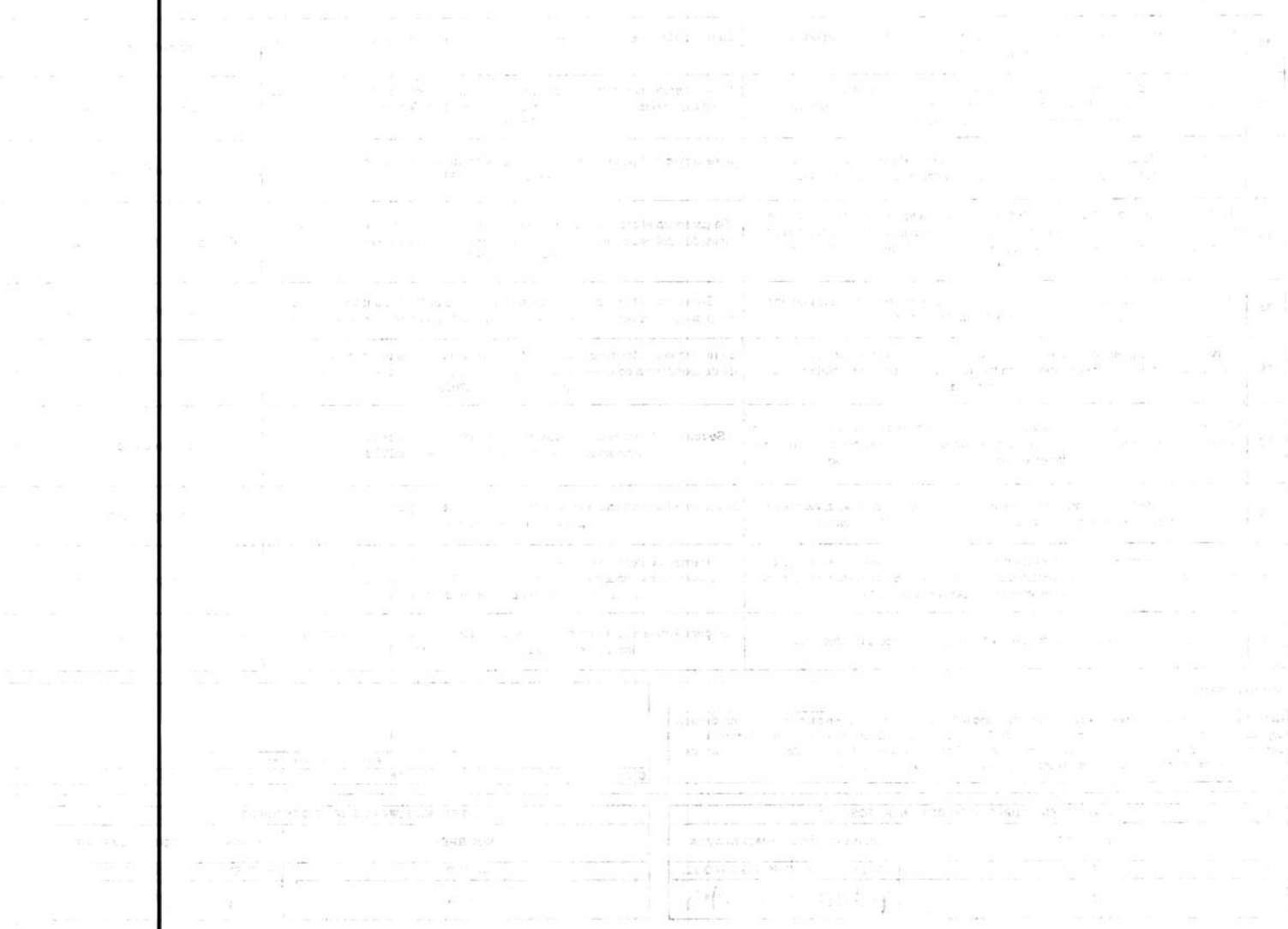
Leidy Parra

Firma del Contratista

C.C. 1023882822 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Johon Jairo Rodriguez C.C 3.087.070 Enfermero Epidemiól Especialización G.L.



CUENTA DE COBRO No. 08-2023

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

DEBE A

LEIDY JULIETH PARRA ARIAS
CC. 1023882822 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

($ 4,534,112) CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE

Por concepto de: **(242) HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2379 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 01/08/2023- 31/08/2023

Leidy Parra

LEIDY JULIETH PARRA ARIAS
CC. 1023882822 DE BOGOTA
Cel. 3505223989
DIR: CALLE 29 SUR # 5 -64
CUENTA AHORROS: 2770076525 BANCO: DAVIVIENDA
31 DE AGOSTO 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-14, 11:20:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056862253

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802335265

PAGADO 14/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JULIETH PARRA ARIAS		
Documento	CC1023882822	**Dirección**	CL 29 SUR #5 - 64
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505223989
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1023882822	LEIDY JULIETH PARRA ARIAS	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.770.000	$ 283.200	(EPS004) EPS SANITAS	$ 1.770.000	$ 221.300	2,436	$ 1.770.000	$ 43.200	(SIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 547.700

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
$ 1.770.000	$ 1.770.000	$ 1.770.000	$ 0	$ 283.200	$ 221.300	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 547.700	$ 3.800	$ 551.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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